



Comune di Tavarnelle Val di Pesa
Provincia di Firenze

Al Comune di Tavarnelle Val di Pesa
Ufficio Attività Economiche e Produttive
P.zza Matteotti, 39
50028 TAVARNELLE V.P. (FI)
P.E.C. comune.tavarnellevaldipesa@postacert.toscana.it

numero seriale della marca da bollo
da euro 16,00 di cui allegato "1":

Oggetto: Domanda per l'autorizzazione e concessione di posteggio nelle fiere del Comune di Tavarnelle Val di Pesa

(Ogni singola domanda concorrerà all'assegnazione di un unico posteggio)

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____ e residente in
_____ Via/P.zza _____

Codice Fiscale _____

numero telefonico/cellulare _____ fax _____

recapito corrispondenza _____

email _____

P.E.C. _____

quale titolare di ditta individuale _____

quale legale rappresentante della Società _____

con sede legale in _____ Via/P.zza _____

_____ P. IVA _____ Codice Fiscale _____

_____ numero iscrizione al Registro Imprese presso le CCIAA di _____

_____ del _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione dell'autorizzazione e concessioni di posteggio indetta da codesto Comune per:

- il posteggio n. _____ (indicare un solo numero di posteggio)

nota: le domande di partecipazione alla gara di assegnazione dei posteggi liberi per essere considerate valide non dovranno riportare l'indicazione del numero di posteggio. Gli operatori saranno chiamati dall'ente ad effettuare la scelta dei posteggi nel rispetto dell'ordine delle graduatorie di ciascun mercato.



Comune di Tavarnelle Val di Pesa

Provincia di Firenze

nella **fiera** di SANTA LUCIA, a cadenza ANNUALE, che si svolge il giorno “prima domenica dopo il 13 dicembre”, con ubicazione in Tavarnelle Val di Pesa in Via Roma, Piazza Matteotti e Piazza Cresti, settore merceologico _____, mq _____, riserva _____.

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità DICHIARA, a pena di inammissibilità della domanda:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010;

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs. 159/2011, articolo 67;

- solo in caso di società: i soci o amministratori devono compilare e sottoscrivere il quadro “1” allegato alla presente domanda nonché presentare, copia di valido documento di identità;

- per il solo settore alimentare: di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche per la vendita e/o somministrazione di prodotti alimentari e bevande e che il requisito in oggetto è posseduto da _____ in qualità di:

Titolare della ditta individuale

Legale rappresentante della società

Preposto della ditta individuale o società

Altro _____

e compilare obbligatoriamente il quadro “2”.

DICHIARA INOLTRE:

Per i commercianti su area pubblica :

- di essere iscritto al Registro delle Imprese e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:

impresa richiedente, data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle Imprese n. _____ della CCIAA di _____

eventuali periodi di sospensione attività:

dal _____ al _____

dal _____ al _____.

Ulteriori dichiarazioni per punteggi aggiuntivi:

genitore di almeno un figlio minore diversamente abile ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104 (Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate), in tal caso allegare la relativa certificazione;

imprenditoria giovanile di cui alla Legge n. 95/95 ovvero soggetti che alla data di scadenza del bando risultano di età compresa fra i 18 e i 35 anni;

soggetto escluso da qualsiasi forma di lavoro, indipendente o subordinato di qualsiasi tipo e che risulti lo stato di disoccupazione al centro dell'impiego da almeno 6 mesi precedenti la data di pubblicazione del presente bando, in tal caso allegare la relativa certificazione.

Per i soggetti diversi dai commercianti su area pubblica:

- di essere iscritto al Registro delle Imprese quale impresa attiva dal _____, con iscrizione Registro delle Imprese n. _____ della CCIAA di _____.



DICHIARA INFINE

di essere cittadino italiano o comunitario

oppure

di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____;

- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando;
- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____

_____ (firma)

Documento sottoscritto dall'interessato e firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

PRIVACY

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

_____ (firma del dichiarante)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

INDICATE nel D.Lgs. 159/2011

(solo per le società)

Cognome _____ Nome _____ C.F. |_|_|
 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____ sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. Che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs.159/2011.

Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 6 del D.Lgs. 228/2001 (per produttori agricoli).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

Data _____

Firma _____

Cognome _____ nome _____ C.F. |_|_|
 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____ sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. **Che non sussistono nei propri confronti** cause di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs.159/2011.

Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 6 del D.Lgs. 228/2001 (per produttori agricoli).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

Data _____

Firma _____

Cognome _____ nome _____ C.F. |_|_|

DICHIARAZIONI RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DEL SETTORE ALIMENTARE

Il sottoscritto	Cognome _____	Nome _____	
cittadinanza _____			
Data nascita _____	C.F. _____	sesso : M [] F []	
Luogo nascita _____	Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Comune _____			
Prov. _____	Via, piazza ecc. _____	n. _____	CAP _____
quale			
O Titolare della ditta individuale			
O Legale rappresentante della società			
O Preposto della ditta individuale o società			
O Altro _____			
DICHIARA			
[] di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 71 comma 1 e 2 del D.Lgs. 59/2010			
[] che non sussistono nei propri confronti le cause di decadenza o sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs.159/2011 (normativa antimafia)			
[] di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali prescritti per il legittimo esercizio dell'attività relativa al settore alimentare e/o somministrazione alimenti bevande dall'art. 71 comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 ed in particolare:			
[] corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione alimenti e bevande (<i>indicare ente presso il quale è stato effettuato il corso e la data di svolgimento</i>): _____			

[] esperienza professionale svolta nell'attività di vendita e/o di somministrazione , maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio in qualità di (<i>allegare idonea documentazione</i>):			
O Dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti			
O Socio lavoratore			
O Coadiutore familiare			
O Esercizio in proprio ai sensi dell'art. 5 del D.P.G.R. 15/R/2009 (<i>specificare</i>): _____			
[] diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti (<i>indicare la tipologia del titolo ottenuto e la data del conseguimento</i>) _____			
[] Altro (<i>specificare</i>): _____			
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.</i>			
<i>Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, sul trattamento da parte del Comune anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti od amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente domanda di autorizzazione.</i>			
Data e Firma _____			
<i>(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)</i>			



Comune di Tavarnelle Val di Pesa
Provincia di Firenze

Allegato "1"

ASSOLVIMENTO BOLLO

P.E.C.

Al Comune di Tavarnelle Val di Pesa
Ufficio Sviluppo Economico
P.zza Matteotti, 39
50028 TAVARNELLE V.P. (FI)

Oggetto: assolvimento dell'imposta di bollo per la domanda di rilascio della concessione/autorizzazione di posteggio nei mercati, posteggi isolati e fiere del Comune di Tavarnelle Val di Pesa

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____

nato a _____ il _____ residente
in _____ Via/P.zza _____

Codice Fiscale _____

in relazione al rilascio della concessione/autorizzazione di cui all'oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000, valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che la marca da bollo dal **numero seriale** _____ (*lo stesso riportato nella domanda di concessione temporanea*) è stata annullata per la presentazione dell'istanza al SUAP;
- di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata, apposta sui documenti in originale, presso la propria sede o ufficio.

data _____

(firma)