

## ALLEGATO A): Modello domanda

All'Ufficio Commercio

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DODECENNALE DEI POSTEGGI  
NON ASSEGNATI NEI MERCATI SETTIMANALI DEL TERRITORIO COMUNALE E  
NEI POSTEGGI FUORI MERCATO PREVISTI NEL PIANO COMUNALE DEL  
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE.

COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO

## Area C

Ufficio Commercio e Sviluppo Economico

Via P. Leopoldo, 24,-Tel. 0573/621225-237

PEC : comunedisanmarcellopiteglio@pec.it

<b>il/la sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
<i>Per i cittadini extracomunitari:</i> titolare di carta/permesso di soggiorno n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____			
per i seguenti motivi			
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
<b>in qualità di:</b> <input type="checkbox"/> <i>privato cittadino partecipante al bando di assegnazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Cittadino extracomunitario residente in Italia e dotato di permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando</i>			
<input type="checkbox"/> <i>titolare di impresa individuale</i> <input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante della società</i> <input type="checkbox"/> <i>altro</i>			
Tipo di Impresa/Associazione (Ditta individuale,Srl, sas ecc.)			
denominazione sociale (indicare la corretta denominazione)			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
<input type="checkbox"/> iscrizione al Registro Imprese <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

## CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, indetta da codesto Comune con la pubblicazione del bando pubblico di concorso per l'assegnazione delle concessioni di posteggi liberi, vacanti:

(utilizzare un modello di domanda per ciascuna richiesta di posteggio che si intende presentare)

<input type="checkbox"/> nel mercato di <b>BARDALONE</b> - Lunedì settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> produttore agricolo
<input type="checkbox"/> nel mercato di <b>GAVINANA</b> – Martedì ESTIVO settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> produttore agricolo
<input type="checkbox"/> nel mercato di <b>MARESCA</b> - Mercoledì settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> produttore agricolo
<input type="checkbox"/> nel mercato di <b>SAN MARCELLO PISTOIESE</b> – Giovedì settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> produttore agricolo
<input type="checkbox"/> nel mercato della <b>MACCHIA ANTONINI</b> – Domenica ESTIVO settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> produttore agricolo

### Posteggio fuori mercato:

Ubicazione	Svolgimento	Cadenza	Specializzazione merceologica
<input type="checkbox"/> <b>Monte Oppio</b> (parcheggio)	Annuale	Sabato	Alimentare – Pesce
<input type="checkbox"/> <b>Popiglio</b> <b>Via Nazionale</b>	Annuale	Sabato <i>Tipo operatore:</i>	Fiori <input type="checkbox"/> <i>NON Alimentare</i> ; <input type="checkbox"/> <i>produttore agricolo</i>
<input type="checkbox"/> <b>La Lima</b> (parcheggio)	Annuale	Domenica <i>Tipo operatore:</i>	Alimentare - Frutta <input type="checkbox"/> <i>Alimentare</i> ; <input type="checkbox"/> <i>produttore agricolo</i>
<input type="checkbox"/> <b>Campo Tizzoro</b> <b>Via Caterina Bueno</b>	Annuale	Sabato <i>Tipo operatore:</i>	Non alimentare <input type="checkbox"/> <i>NON Alimentare</i> ; <input type="checkbox"/> <i>Produttore agricolo</i>

## CHIEDE altresì

che gli venga rilasciata, contestualmente, l'autorizzazione di cui all'articolo 35 della Legge Regionale 62/2018. A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole delle **responsabilità penali** connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art. 76 DPR 445/00 e delle conseguenze in termini di **decadenza dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**DICHIARA**, a pena di inammissibilità della domanda:

<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 11, L.R. n.62/ 2018, che inibiscono l'esercizio dell'attività commerciale (requisiti di onorabilità);
<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione";
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al n. _____

<input type="checkbox"/>	di non essere ancora iscritto al Registro Imprese e provvederà entro i termini in caso di idoneità al posteggio
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC) <input type="checkbox"/> di non essere tenuto
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto all'INPS Sezione di _____ con il numero di matricola _____
<input type="checkbox"/>	di aver preso conoscenza del bando in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni

## DICHIARA INOLTRE

(barrare **obbligatoriamente** le caselle che interessano)

(requisiti professionali per i commercianti su area pubblica per il settore alimentare e somministrazione alimenti e bevande) di essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 12 della L.R. n. 62/2018 ed in particolare:

- ☐ **Corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti**  
(indicare ente presso il quale è stato effettuato il corso e la data di svolgimento);

\_\_\_\_\_

- ☐ **Esperienza professionale**, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione, maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di

\_\_\_\_\_

- ☐ dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

- ☐ socio lavoratore;

- ☐ coadiutore familiare;

- ☐ **esercizio in proprio** ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009 (specificare)

\_\_\_\_\_

- ☐ **Titolo di studio\*** \_\_\_\_\_  
(indicare la tipologia del titolo ottenuto, \* fra quelli specificati dal Decreto Dirigenziale n. 3088 del 02.07.2009, e la data del conseguimento)

- ☐ Altro (Iscrizione al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione - Risoluzioni Ministero Sviluppo Economico n. 53422 del 18.05.2010 e n. 61559 del 31.05.2010

**oppure:**

- ☐ di avvalersi della facoltà di nominare, ai sensi dell'articolo 71 comma 6 bis del Decreto Legislativo 26 Marzo 2010 n° 59 e ss.mm., e dell'art 12, comma 4 della LRT 62/2018 quale preposto il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato b);

- ☐ che l'impresa societaria è composta dai seguenti soci:

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

*che hanno compilato anche l'allegato A.1*

**N.B. La dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità, in caso di società, deve essere resa dai soggetti indicati all'articolo 85 del richiamato D.Lgs. 159/2011.**

### **AI FINI DELLA GRADUATORIA DICHIARA INOLTRE**

<input type="checkbox"/> di aver maturato pregresse presenze in spunta nei posteggi oggetto della presente domanda, cumulati utilizzando l'autorizzazione numero _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____ <input type="checkbox"/> che la data dell'iscrizione nel Registro delle Imprese quale impresa <b>attiva nell'attività di commercio su area pubblica</b> è _____; <input type="checkbox"/> di essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC).
---

**L'interessato dà atto di avere attentamente riletto, confermato e sottoscritto la presente istanza.**

### **DICHIARA INFINE**

- ✓ Di aver preso visione in ogni sua parte del regolamento comunale che disciplina l'attività di commercio su area pubblica e del bando pubblico e di accettare in ogni sua parte le disposizioni in tali atti contenute.
- ✓ Di essere a conoscenza del fatto che per tutto ciò che non dovesse essere contenuto nel bando valgono le disposizioni del regolamento comunale e delle leggi regionali e/o nazionali.
- ✓ Di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso in cui la domanda dovesse contenere dichiarazioni che risultino false o mendaci queste comporteranno, oltre all'applicazione delle relative sanzioni previste dal Codice Penale, questa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
- ✓ Di allegare alla presente fotocopia, fronte retro, del proprio documento di riconoscimento.
- ✓ Di aver provveduto ad assolvere l'imposta di bollo (€ 16,00)  
*(allegare copia della dichiarazione sostitutiva per marca da bollo).*
- ✓ Di aver provveduto al pagamento dei diritti SUAP per € 30,00 (allegare copia del versamento effettuato)
- ✓ Di consentire a favore del Comune di San Marcello Piteglio, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679 e del D.lgs 196/2003.
- ✓ Di consentire a favore dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679 e del D.lgs 196/2003.

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*