

Marca da bollo

Euro 14,62

RACCOMANDATA A.R.

**AL COMUNE DI SCICLI
SETTORE SVILUPPO ECONOMICO
Ufficio Commercio
Via F. M. Penna n. 2**

97018

SCICLI

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando pubblico per l'assegnazione di un posteggio per operatore del settore commercio al dettaglio su area pubblica nell'ambito del mercato settimanale istituito nella borgata di _____.

Il/La sottoscritto/a: Cognome/Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____ / Nazione _____)

il _____ cittadinanza _____ residente in _____

Via/P.zza _____ n° _____ C.F. _____

tel: _____ fax _____, in qualità di:

Barrare le caselle che interessano e riempire gli spazi

☐ Ditta Individuale

☐ Legale Rappresentante della Società _____

con sede legale in _____ Via/P.zza _____

n° _____ C.F. e partita IVA _____, iscritta nel Registro

delle Imprese della CCIAA di _____ al N° _____ dal

_____;

Recapito per comunicazioni urgenti:

Città _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ e mail _____

CHIEDE

l'assegnazione in concessione decennale e, contestualmente, della relativa autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche di un posteggio nell'ambito del mercato settimanale di _____, Via _____ per il Settore _____
ai sensi delle LL.RR. nn.18/95 e 28/99 e s.m.i.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

A ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. n.114/98, come richiamati dall'art. 3, commi 2 e 3 della L.R. n. 28/1999 e s.m.i.

Solo per gli operatori richiedenti il posteggio disponibile all'assegnazione per il Settore Alimentare, barrare le caselle che interessano e riempire gli spazi seguenti

B ☐ Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio di cui all'art.3 comma 3 della L.R. N°28/99 e s.m.i.:

☐ aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, istituito o riconosciuto dalla Regione siciliana, il cui programma è indicato dall'Assessore regionale per la cooperazione, il commercio, l'artigianato e la pesca:

nome dell'istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

☐ aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

N° iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ N° R.E.A. _____

☐ aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o alla somministrazione o, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di collaboratore familiare, comprovata dalla iscrizione all'INPS:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ aver conseguito uno dei titoli di studio, di scuola professionale, di scuola media di secondo grado ed universitari, previsti dal Decreto dell'Assessore alla cooperazione commercio artigianato e pesca - Regione Siciliana - N°1759/I/X del 25.10.2000:

titolo di studio conseguito _____ nome e città dell'istituto scolastico rilasciante _____

anno di conseguimento _____

☐ aver esercitato l'attività di prodotti alimentari di propria produzione effettuata per almeno due anni nell'ultimo quinquennio da artigiani iscritti al relativo albo:

tipo di attività _____ dal _____

al _____ N° iscrizione all'Albo Artigiani _____ CCIAA di _____;

☐ essere in possesso dell'iscrizione nel Registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, ottenuta prima del 04.07.2006: N° iscrizione _____ CCIAA di _____;

in caso di Società, indicare il possesso di uno dei requisiti di cui all'art.3 comma 3 della L.R. N°28/99 e s.m.i., da parte del legale rappresentante o di altra persona specificamente delegata all'attività commerciale;

- C ☐ Di essere titolare dell'autorizzazione N° _____ rilasciata da _____
in data _____ per il commercio su aree pubbliche di prodotti del settore _____;
- D ☐ Di aver preso visione del regolamento per il commercio su aree pubbliche, di accettarlo integralmente e di impegnarsi al rispetto di quanto in esso indicato;
- E ☐ Di essere in possesso del seguente requisito di priorità:
- ☐ avere già ottenuto autorizzazioni rilasciate a qualsiasi titolo dal Comune in anni precedenti, riguardanti l'area oggetto della concorrenza nella disponibilità (*allega la documentazione che attesta l'utilizzo dell'area*);
- ☐ residenza storico-anagrafica nel Comune di Scicli dal _____;
- ☐ numero familiari a carico _____
- F ☐ (**in caso di cittadino extracomunitario**) di essere in possesso di permesso di soggiorno per (*indicare motivo*)
_____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____;

G ☐ che né il/la sottoscritto/a, né alcuno dei propri conviventi sottoelencati sono stati sottoposti a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico e nei confronti dei conviventi, di provvedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione né di quant'altro previsto dalle vigenti disposizioni di legge per la prevenzione della delinquenza di tipo mafioso, non sussistendo quindi cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n° 575/1965 come modificato dal D.P.R. 03/06/1998, n. 252:

_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____

H ☐ e che, in caso di Società, ALLEGA le Dichiarazioni o Autocertificazioni Antimafia delle seguenti persone:

_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____
_____	nato/a a _____	il _____

DICHIARA, ALTRESI',

- di assumersi l'onere di lasciare giornalmente l'area utilizzata libera da ingombri e di rimuovere da essa i rifiuti prodotti;
- di essere in regola con i pagamenti del canone COSAP spettante al Comune per l'occupazione di distinti posteggi in altri mercati svolgentisi nel territorio comunale;
- di non frequentare altro mercato nella giornata del _____ (*indicare la giornata di svolgimento del mercato cui si riferisce la domanda di partecipazione.*)

Comporterà l'esclusione della domanda:

- la mancata spedizione della domanda a mezzo raccomandata A/R
- la mancata indicazione dei dati anagrafici;
- la mancata dichiarazione della data di iscrizione al registro delle imprese per l'attività di vendita su area pubblica in qualità di ambulante;
- la mancata dichiarazione del numero REA;
- l'omissione delle autocertificazioni richieste;
- la spedizione della domanda prima della data stabilita o dopo la data di scadenza;
- l'assenza di sottoscrizione della domanda;
- l'assenza della copia del documento di identità;
- la mancata indicazione del settore di vendita e della tipologia merceologica specifica prevista;
- l'utilizzo di modelli diversi da quelli messi a disposizione dall' Ufficio Commercio del Comune;
- la mancata presentazione del permesso di soggiorno *(solo per i cittadini extra-comunitari.)*

ALLEGA:

- ☐ n° _____ dichiarazioni o autocertificazioni antimafia *(in caso di Società)*;
- ☐ documentazione attestante l'utilizzo dell'area in anni precedenti;
- ☐ certificato di residenza storico-anagrafico;
- ☐ certificazione attestante il numero dei familiari a carico dell'istante;
- ☐ permesso di soggiorno *(solo per i cittadini extra-comunitari)*;
- ☐ copia dei versamenti attestante l'avvenuto pagamento del canone COSAP per l'occupazione di distinti posteggi in altri mercati del territorio comunale;
- ☐ copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi inclusi i dati sensibili, anche con strumenti informatici, ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, per eventuali adempimenti derivanti dalle competenze istituzionali del Comune di Scicli.

_____, _____
(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile)