



Regione  
Lombardia

Al comune di  
Comune di Casirate d'Adda

Ufficio destinatario  
Ufficio SUAP



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER  
L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO NEI MERCATI,  
NELLE FIERE, NEI POSTEGGI ISOLATI**

*Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i.*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia							
Sede legale	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale	Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

--

## CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio

indetta da codesto Comune con avviso n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per il posteggio/i indicati nell'allegato 1 alla presente domanda (in caso di mercati o fiere)

per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Superficie totale (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

per i giorni  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato  domenica

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

non alimentare  alimentare e somministrazione alimenti e bevande

TIPOLOGIA MERCEOLOGICA (indicare se individuata dal Regolamento Comunale)

**a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00,**

## DICHIARA

di non essere ancora iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche dal \_\_\_\_\_

in caso di iscrizione discontinua:

di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_

della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_

della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_

di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

di essere titolare della concessione di posteggio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciata da codesto Comune, in scadenza il \_\_\_\_\_

di aver presentato in data \_\_\_\_\_ regolare e completa domanda di subingresso  
per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di \_\_\_\_\_  
CF dante causa \_\_\_\_\_ già titolare di Autorizzazione n° \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

solo per le fiere qualora non vi sia concessione pluriennale:

di aver maturato nelle precedenti edizioni della fiera, a partire dalla sua prima presenza le seguenti presenze:

in totale \_\_\_\_\_ così suddivise:

anno/anni \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_

anno/anni \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_

anno/anni \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_

anno/anni \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_

di aver maturato presenze nelle precedenti edizioni della fiera secondo la documentazione già in possesso in codesto Comune

di non aver maturato presenze nelle precedenti edizioni della fiera

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali (attestazione annuale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )
- di essere in possesso della Carta di Esercizio n° \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di SCIA o analogo titolo abilitativo ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare
- di impegnarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività
- ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali per punteggi aggiuntivi previsti dal bando

#### **possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 85 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modello 'quadro A - dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci)')*

#### **DICHIARA INOLTRE**

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte
- di non possedere più del numero di autorizzazioni e relative concessioni di posteggi nello stesso mercato/fiera come previsto dall'articolo 23 comma 11 bis della Legge Regionale 02/02/2010, n.6
- 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
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espertamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003
- di allegare copia della documentazione richiesta dal bando

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n.  quadro A - possesso dei requisiti morali di altre persone (amministratori, soci)
- quadro B - possesso dei requisiti professionali
- allegato 1 - caratteristiche dei posteggi per i quali si chiede la concessione
- documentazione richiesta dal bando
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casirate d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante