

**SCHEMA DI DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DECENNALE DI
POSTEGGIO PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA**

Riservata agli operatori commerciali del settore non alimentare

(DOMANDA DA INOLTARE IN BOLLO DA € 16,00)

AL COMUNE DI ORISTANO
SERVIZIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
ORISTANO

**Oggetto: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DECENNALE DI UN POSTEGGIO PRESSO
IL MERCATO ALL'APERTO DELLA PIAZZA LUCIO ABIS.**

Il sottoscritto:

cognome _____ nome _____

C.F. _____ data di nascita ____/____/____

cittadinanza _____

luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

residenza: Provincia _____ Comune _____

via/piazza _____ n. civico _____ C.A.P. _____

telefono _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

P. I.V.A. _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____

data _____ C.C.I.A.A. di _____

PEC _____

☐ **legale rappresentante della società**

Codice Fiscale _____

P. I.V.A. (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

tel. _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____

data _____ C.C.I.A.A. di _____

PEC _____

CHIEDE

che gli venga assegnato in concessione decennale un posteggio ubicato nel mercato all'aperto della piazza Gustavo Lucio Abis (ex mercato di via Aristana/Arborea) di dimensioni:

☐ 6x6

☐ 6x8

nelle seguenti giornate di mercato:

☐ martedì

☐ venerdì

per la vendita dei seguenti prodotti del settore non alimentare:

(Tipologia merceologica _____)

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 495 del C.P., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- ☐ di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 2 della L.R. 18/05/2006, n. 5;
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia);
- ☐ di possedere i requisiti professionali (per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare) previsti dall'art. 71, comma 6 del D.Lgs. 59/2010 ovvero di impegnarsi a nominare un preposto in possesso di detti requisiti;
- ☐ di aver maturato n. _____ presenze nella giornata del **martedì** nel mercato di cui trattasi;
- ☐ di aver maturato n. _____ presenze nella giornata del **venerdì** nel mercato di cui trattasi;
- ☐ di non essere già concessionario di posteggio presso il mercato di cui trattasi;
- ☐ di essere in possesso di autorizzazione amministrativa per l'esercizio del commercio su area pubblica n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- ☐ la presenza nel nucleo familiare di n. _____ portatori di handicap;
- ☐ di avere n. _____ familiari a carico;
- ☐ sotto la propria responsabilità di avere acquisito ed esaminato il bando approvato con determinazione n. 486 del 01/05/2021 e di accettare integralmente senza riserva le condizioni e le disposizioni in esso contenute;
- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali allegata all'avviso pubblico e pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria ed esprime, ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 (GDPR), consapevolmente il

consenso al trattamento, da parte del titolare, dei propri dati personali nonché all'utilizzo del numero di telefono cellulare, di telefono fisso o dell'indirizzo e-mail indicati in questo modulo al fine di ricevere comunicazioni, informazioni, avvisi ed aggiornamenti riguardanti la presente domanda;

☐ di impegnarsi, in caso di concessione, a presentare apposita DUA di avvio dell'attività.

Allegati:

☐ fotocopia documento di identità

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE *

* allegare copia documento di identità valido

DATA _____