

## ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE PER DIECI ANNI DEL  
BOX N. 2, UBICATO PRESSO IL MERCATO COMUNALE COPERTO DI VIA  
DEL PINO SOLITARIO E DESTINATO AL COMMERCIO AL DETTAGLIO  
DI CARNI EQUINE E BOVINE  
Riservata agli operatori commerciali**

Marca da Bollo da € 16,00

AL COMUNE DI ELMAS  
SERVIZIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE  
VIA DEL PINO SOLITARIO - ELMAS  
[protocollo@pec.comune.elmas.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.elmas.ca.it)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(**Attenzione:** questo sarà l'indirizzo di posta elettronica certificata alla quale verranno indirizzate le comunicazioni provenienti dal comune scrivente relative sia al presente bando sia relative al rapporto concessorio, in caso di rilascio della concessione)

(eventuale) in qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_

iscritta dal \_\_\_\_\_ CCIAA Provincia di \_\_\_\_\_

Oppure:

## **Legale rappresentante della società**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA (se diversa da CF) \_\_\_\_\_

Sede legale Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_

iscritta dal \_\_\_\_\_ CCIAA Provincia di \_\_\_\_\_

## **C H I E D E**

che gli venga assegnato in concessione per 10 anni un posteggio nel mercato civico coperto di Via del Pino Solitario individuato come box n. 2 e destinato all'attività di commercio al dettaglio di **carni equine e bovine.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato,

## **DICHIARA**

- di possedere i requisiti di onorabilità e professionali di cui all'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia);
- di possedere i requisiti professionali per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare, in caso contrario, di impegnarsi a nominare un preposto in possesso di detti requisiti;
- di aver preso visione del vigente "Regolamento per la gestione del mercato civico", approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 27/03/2023;
- sotto la propria responsabilità, di avere acquisito ed esaminato il bando approvato con Determinazione del 15/10/2024 e di accettare integralmente senza riserva le condizioni e le disposizioni in esso contenute;
- di non essere già concessionario di posteggio presso il mercato civico di Elmas o se titolare, in caso di aggiudicazione, di optare per uno dei due;
- la presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap, come da allegata copia del

verbale di riconoscimento rilasciato dall'autorità competente;

- di avere n. \_\_\_\_\_ familiari a carico, come da allegata copia dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali (ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 "GDPR"), allegata al bando sotto la lettera "D", ed esprime 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 obbligatori:**

1. Copia (di entrambi i lati) del documento di identità in corso di validità del dichiarante, del legale rappresentante e dei soci ove presenti;
2. Patto di integrità datato e sottoscritto.

**Allegati eventuali:**

3. Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata (730 o Unico);
4. Copia del verbale definitivo di riconoscimento dell'invalidità ai sensi della Legge n. 104 del 05/02/1992 o della Legge n. 118 del 30/03/1971.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOGGETTO SOTTOSCRITTORE DELLA DICHIARAZIONE