

## ALLEGATO "A"

### DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE PER DIECI ANNI DEL BOX N. 9, UBICATO PRESSO IL MERCATO COMUNALE COPERTO DI VIA DEL PINO SOLITARIO. Riservata agli imprenditori agricoli

Marca da Bollo da € 16,00

AL COMUNE DI ELMAS  
UFFICIO 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  
\_\_\_\_\_ (in caso di cittadino extracomunitario, permesso di soggiorno  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con validità \_\_\_\_\_) 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 che al rapporto concessorio, in caso di rilascio della concessione)

(eventuale) in qualità di:

Titolare dell'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 \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione in concessione per 10 anni del posteggio/box n. 9 nel mercato civico coperto di via del Pino Solitario, destinato all'attività di commercio al dettaglio di **prodotti “a libera proposta del richiedente, con esclusione delle tipologie già presenti almeno 2 volte nel mercato stesso (prodotti ittici, carni e ortofrutticoli), nonché della commercializzazione di sigarette elettroniche e l'utilizzo di slot machine o giochi elettronici”**.

In caso di aggiudicazione, la tipologia dei prodotti che verranno commercializzati sarà la seguente \_\_\_\_\_ e gli stessi saranno ottenuti prevalentemente dalla propria attività, localizzata in: \_\_\_\_\_

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. n. 445/2000, nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

## DICHIARA

- di aver preso visione dal “Bando pubblico per l'assegnazione in concessione per dieci anni del box n. 9, ubicato presso il mercato comunale coperto di via del Pino Solitario” e di accettare le disposizioni in esso contenute;
- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 4, comma 6, del D.lgs. n. 228/2001 per l'esercizio dell'attività di vendita;
- di rispettare i limiti di cui al comma 8 dell'art. 4 del D.lgs n. 228/2001 per l'eventuale vendita dei prodotti non provenienti dalle proprie aziende;
- di essere iscritto, in qualità di imprenditore agricolo professionale di cui all'art. 1 del D.lgs. 29 marzo 2004, n. 99 e dell'art. 1 del D.lgs. 27 maggio 2005, n. 101, al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di accettare incondizionatamente il vigente “Regolamento per la gestione del mercato civico”, approvato con delibera di Consiglio comunale n. 16 del 27/03/2023;

- di non essere già concessionario di posteggio presso il mercato civico coperto di Elmas o se titolare, in caso di aggiudicazione, di optare per uno dei due; in questo secondo caso indicare il box del quale si ha già la concessione \_\_\_\_\_;
- 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, ad iniziare l'attività entro tre mesi dal rilascio della stessa mediante presentazione della dichiarazione unica autocertificata (DUA), ai sensi della L.R. n. 24/2016, sulla piattaforma regionale SUAPE;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità:
  - 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.

**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. Per coloro che non sono cittadini di uno stato membro dell'Unione Europea è richiesta anche la copia del permesso di soggiorno;
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 \_\_\_\_\_

Soggetto sottoscrittore della dichiarazione