

ALLEGATO "B"

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 operatori commerciali

Marca da Bollo da € 16,00

AL COMUNE DI ELMAS
UFFICIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
VIA DEL PINO SOLITARIO - ELMAS
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 _____

C H I E D E

Di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione in concessione decennale 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 _____

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,

D I C H I A R A

- 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 di onorabilità (moralì) di cui all'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010;
- che nei propri confronti non sussistono 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, come da dichiarazione che segue;
in caso contrario,
di impegnarsi, prima del rilascio della concessione, ad individuare un preposto in possesso dei suddetti requisiti;
- 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

Eventuale

Dichiarazione dei requisiti professionali per l'esercizio di attività di commercio alimentare (D.lgs. 59/2010, art. 71).

Il /La sottoscritto/a _____

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 professionali per l'esercizio dell'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare, di cui all'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010, acquisiti nel seguente modo:

(Selezionare un'opzione tra quelle sotto riportate)

Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale abilitante per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande sotto specificato

Ente organizzatore _____

Nome dell'Istituto _____

Sede dell'istituto _____

Descrizione corso _____

Data di conclusione _____ Esito _____

Di essere in possesso del titolo di studio abilitante sotto specificato

Descrizione titolo di studio _____

Istituto _____ data di conseguimento _____

N.B: Sono abilitanti ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010 tutti i diplomi di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, ovvero quelli per i quali sia stata ottenuta la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca.

Di aver esercitato in proprio un'attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio

Indicare periodo di esperienza dal _____ al _____

Indicare nome e sede impresa _____

Numero iscrizione Registro Imprese _____ N° REA _____

CCIAA di _____

Di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni (anche non continuativi) nell'ultimo quinquennio, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Selezionare un'opzione:

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti

Qualifica _____ Livello _____

Tipo contratto applicato _____

quale socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti

Specificare

quale coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)

Indicare periodo di esperienza dal _____ al _____

Indicare nome e sede impresa _____

Numero iscrizione Registro Imprese _____ N° REA

_____ CCIAA di _____

Di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del D.lgs. n. 206/2007) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana di cui all'art. 5 del D.lgs. n. 206/2007

Estremi del decreto di riconoscimento _____

Di essere stato iscritto al Registro degli esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11 giugno 1971, n. 426, per la somministrazione di alimenti e bevande o il commercio per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articolo 12, comma 2, del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375

Numero di iscrizione REC _____ CCIAA di _____

Di aver superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC o per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione nel registro

Presso _____ Anno _____

DATA _____ FIRMA _____

Soggetto sottoscrittore della dichiarazione