

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DI POSTEGGI NELL'EDIZIONE 2023 DEL LUNA PARK
"FESTA DEL PERDONO" 2023
RISERVATA AGLI OPERATORI DI COMMERCIO SU AA.PP. SETTORE ALIMENTARE
Indetta con Determinazione n. 1152 del 31/05/2023
SEZIONE E – ATTIVITA' COMPLEMENTARI**

DA PRESENTARE ENTRO il 21/06/2023
In bollo da € 16,00 (compilare Sez. 6 Lett.A del presente modello)

AI S.U.A.P.

Comune di Terranuova Bracciolini

**Attenzione: il presente modello, debitamente compilato, dev'essere in formato PDF, firmato digitalmente ed inviato tramite il Sistema Telematico di Accettazione Regionale (STAR), collegandosi al seguente indirizzo: <http://servizi.suap.toscana.it/suapfe/?codiceAmministrazione=13.13.1.M.001.051039>
Procedura Cod. 47.80.1R – Altri adempimenti amministrativi**

Sez. 1 - Dati anagrafici

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)											
nato/a a				Provincia				il			
residente a						Provincia					
in via/piazza								n.			
Codice Fiscale											
Tel./cell.				Fax				PEC			

Sez. 2 – Dati cittadinanza

Cittadinanza: (barrare la casella d'interesse)											
<input type="checkbox"/> italiana											
<input type="checkbox"/> altro											
Il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza (specificare)											
E di essere in possesso di (barrare la casella d'interesse)											
<input type="checkbox"/> permesso di soggiorno											
<input type="checkbox"/> carta di soggiorno											
n.						rilasciato da					
In data		Con validità fino al									
Per i seguenti motivi											

Sez. 3 - Dati azienda

in qualità di											
<i>specificare se titolare in caso di ditta individuale, oppure legale rappresentante, presidente, procuratore, in caso di società, associazioni, organismi collettivi. Se trattasi di procuratore, indicare gli estremi dell'atto che lo abilita all'inoltro della dichiarazione</i>											
Della ditta											
<i>indicare la ragione e/o denominazione sociale</i>											
Con sede in								Provincia			
in via/piazza										n.	

Codice Fiscale						Partita IVA					
----------------	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--

consapevole che le dichiarazioni e i dati riportati nella presente domanda hanno il carattere d'autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e che la non veridicità delle stesse è soggetta alle sanzioni penali ed alla conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli Artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE
TEMPORANEA DEL SEGUENTE POSTEGGIO DEL LUNA PARK FESTA DEL PERDONO 2023**

Sez. 4 – E – SEZIONE COMMERCIO AA.PP. SETTORE ALIMENTARE	
Tipologia merceologica: (Obbligatoria)	

Sez. 5 Ordine di preferenza del posteggio per il quale si concorre			
Posteggio	Ubicazione	Dimensioni	INDICARE ORDINE PREFERENZA
A	VIA RICASOLI (Riservato alla vendita di dolci)	Mt.. 2X1= Mq. 2	
B	PIAZZA CORALLI	Mt.. 5X2= Mq. 10	

A TAL FINE DICHIARA:

Sez. 6 – Requisiti di Legge	
A	DATI IMPOSTA DI BOLLO che il contrassegno dell'imposta di bollo di Euro 16,00 utilizzato per la presente domanda è identificato con il n. _____ emesso in data _____ e che l'originale è stato opportunamente annullato e conservato in relazione alla presente pratica
	DICHIARA INOLTRE, a pena di inammissibilità della domanda:
B	REQUISITI DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (barrare la casella d'interesse) di essere in possesso della licenza/abilitazione per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche n. _____ Comune di _____ in data _____ Tipologia: <input type="checkbox"/> SU POSTEGGIO <input type="checkbox"/> IN FORMA ITINERANTE Settore ALIMENTARE
	REQUISITI DI ONORABILITA' (barrare la casella d'interesse) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente normativa statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs. 159/2011, articolo 67: - legale rappresentante: _____ - socio: _____ - preposto: _____ - altro: _____ (compilare allegato A firma di ogni persona fisica in elenco)
D	REQUISITI PROFESSIONALI SETTORE ALIMENTARE (barrare la casella d'interesse) <input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente requisito professionale previsto ai sensi dell'art. 71, commi 6 e 6bis, del D.lgs. 26.3.2010 n. 59, necessari per l'esercizio dell'attività. _____ OPPURE <input type="checkbox"/> che il soggetto in possesso del seguente requisito professionale previsto ai sensi dell'art. 71, commi 6 e 6bis, del D.lgs. 26.3.2010 n. 59, necessari per l'esercizio dell'attività è il/la sig. _____ - in qualità di: <input type="checkbox"/> Preposto della ditta individuale o società <input type="checkbox"/> -Altro _____ (compilare allegati A e B a firma del soggetto individuato) <input type="checkbox"/> Di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.

Sez. 7 – Requisiti di priorità ai fini della formazione della graduatoria**a) anzianità di esercizio dell'impresa**

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto, **relativamente all'attività di commercio su aree pubbliche**, nel Registro delle Imprese quale impresa attiva, e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:

IMPRESA RICHIEDENTE:Data inizio attività commercio aree pubbliche Iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di al n.

EVENTUALI PERIODI DI SOSPENSIONE		
Data Inizio sospensione	Data Fine sospensione	numero

DANTE CAUSA: DENOMINAZIONE Data inizio attività commercio aree pubbliche Iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di al n.

EVENTUALI PERIODI DI SOSPENSIONE		
Data Inizio sospensione	Data Fine sospensione	numero

b) presenze pregresse le presenze pregresse vantate nella manifestazione suddetta sono n.

Sez. 8 Altre Dichiarazioni (barrare le caselle d'interesse)

A	<input type="checkbox"/> di comunicare di seguito i dati necessari alla verifica della regolarità contributiva (solo se tale adempimento non costituisce un presupposto per l'esercizio dell'attività di commercio sulle aree pubbliche nella regione nella quale si è ottenuta l'abilitazione al commercio su aree pubbliche). _____ _____
B	Dichiarazione presa visione dei contenuti delle disposizioni normative (Barrare la casella) <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando per l'assegnazione in concessione di spazi per l'attività dello spettacolo viaggiante e attività complementari per l'edizione 2023 del luna park "Festa del Perdono" approvato con Determinazione n. 1152 del 31/05/2023 e di accettare quanto contenuto nelle disposizioni normative, i regolamenti comunali e tutti i provvedimenti amministrativi in materia.

ALLEGA ALLA PRESENTE

Barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati

- Copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);

- ALTRO (specificare _____)

Informativa sul trattamento dei dati personali

"Tutti i dati comunicati dai partecipanti sono trattati dal Comune di Terranuova Bracciolini nella persona del Sindaco pro tempore, quale Titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per le finalità previste dalle disposizioni che hanno approvato il presente procedimento. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679. L'informativa completa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è consultabile all'indirizzo internet: <http://www.comune.terranuova-bracciolini.ar.it>, oppure presso il Comune di Terranuova Bracciolini, Titolare del trattamento, e precisamente presso l'Ufficio SUAP, sito in Piazza della Repubblica, 16 – piano primo".

Data

Firma
