



Al **SUAP del** Comune di SUBIACO

Annullamento Marca da Bollo valore €. 16,00

Compilare modulo a pag. 5 della presente

Allegato "B"

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di
concessione temporanea posteggio per il "Mercatino di Monte Livata 2025"**

Ai sensi dell'art. 45 della L.R. n. 22 del 6 Novembre 2019 (Testo Unico del Commercio)

Cognome Nome
Codice Fiscale
Data di nascita: / / Cittadinanza: Sesso M F
Luogo di nascita: Stato Comune Prov:
Residenza: Stato Comune Prov:
Via/P.za C.A.P. Tel.
E-mail: Pec

in qualità di:

Titolare Legale Rappresentante Persona Fisica Erede o avente causa Altro

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale:
 Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS Società Cooperativa
 Altro Codice Fiscale/ Partita IVA
con sede legale nel Comune di Prov.
Via, Piazza N. C.A.P.
P E C / MAIL: Telefono: FAX:

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione della concessione di 1 (uno) posteggio a carattere temporaneo per operare nel Mercatino di Monte Livata **nel periodo: 19 Luglio – 28 Settembre 2025**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

NON ALIMENTARE ALIMENTARE

Nel periodo: dal / / al / / dal / / al / /

Nel periodo: dal / / al / / dal / / al / /

QUADRO A -DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita cittadinanza Sesso M F Luogo di nascita:
Stato Residenza: Stato Comune Prov.
Via/P.za, etc. N. C.A.P.

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. n. 22/2019 Testo Unico del Commercio, di cui all'articolo 71, commi 6 e 6 bis, del d.lgs. 59/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ____/____/____

Firma _____

QUADRO A -DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita cittadinanza Sesso M F Luogo di nascita:
Stato Residenza: Stato Comune Prov.
Via/P.za, etc. N. C.A.P.

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. n. 22/2019 Testo Unico del Commercio, di cui all'articolo 71, commi 6 e 6 bis, del d.lgs. 59/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ____/____/____

Firma _____

QUADRO B - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

DA COMPILARE SOLO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita cittadinanza Sesso M F Luogo di nascita:

Stato Residenza: Stato Comune Prov.

Via/P.za, etc. N. C.A.P.

Titolare dell'attività Legale Rappresentante della società:

Designato preposto dell'impresa in data

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,
DICHIARA**

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art.7 della L.R. n. 22/2019 "Testo Unico del Commercio"

3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione nome dell'Istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione anno di conclusione

3.2 di essere in possesso di un diploma 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.

Tipologia di Titolo nome dell'Istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione

3.3 di avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

socio lavoratore in proprio dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti

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

comprovata dalla iscrizione INPS N° del

nome impresa sede impresa

3.4 essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di N° in data

IL DESIGNATO PREPOSTO DICHIARA INOLTRE

• che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/11

Autocertificazione Antimafia

• di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, della L.R. 22/2019 – Testo Unico del Commercio

requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

Data _____

FIRMA _____

* indicare estremi del cessionario dell'attività

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO Al Comune di Subiaco RM

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome _____ Nome _____

Nato a il _____ residente in _____ Prov _____

cap _____ via _____ n. _____ tel _____

C.F. _____ pec / mail personale _____

In qualità di: persona fisica legale rappresentante/socio istintore procuratore abilitato

con atto redatto presso lo studio notarile _____ Rep. N° _____ del _____

Della forma giuridica _____ srl denominata _____

Sede legale in _____ Prov. _____ via _____ n. _____

Iscritta al registro delle Imprese della CCIAA di _____ n. _____ p.iva _____

DICHIARA

- 1) Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 DEL 26/10/1972 e s.m.i relativamente al procedimento telematico per la richiesta di Concessione temporanea posteggio per l'esercizio della vendita di merci NEL Mercatino di Monte Livata 2025;
- 2) Numero Identificativo marca da bollo e data _____
- 3) Di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti;
- 4) Di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo **ANNULLATA** (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare allo sportello unico l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea);
- 5) Di essere informato/i ai sensi del D.Lge. 30 giugno 2003 n. 196:
 - a) Di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
 - b) Che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché da Funzionario del SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
 - c) che il Comune potrà, ai sensi della vigente Normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
 - d) di poter conoscere ai sensi dell'art 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione della legge;

li _____

In fede