

**MODELLO A**

Marca da bollo da € 16,00	COMMERCIO ITINERANTE SU AREA DEMANIALE MARITTIMA	Spazio riservato all'Ufficio Protocollo
OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER IL RILASCIO DI NULLA OSTA PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE DI PRODOTTI ALIMENTARI SULLE AREE DEMANIALI MARITTIME LUNGO IL LITORALE NORD DI SCARLINO.		

....I.... sottoscritt....			
Residente in	Via	nr	
Località	CAP	Comune	Prov.
Nato a			il
Codice fiscale			

Titolare dell'omonima impresa individuale			
P.IVA			
Sede legale in	Via	nr	
Loc.	CAP	Comune	Prov.
Tel.	Fax	Cell.	
mail			
PEC			
Registro Imprese C.C.I.A.A.			N.REA

Legale rappresentante della società			
P.IVA		Codice Fiscale	
Sede legale in	Via	nr	
Loc.	CAP	Comune	Prov.
Tel.	Fax	Cell.	
mail			
PEC			
Registro Imprese C.C.I.A.A.			N.REA

ai sensi dell'avviso pubblico approvato con determina dirigenziale

in qualità di titolare di autorizzazione per il commercio su area pubblica in forma itinerante di cui all'art 28, comma 1, lettera b), del D. Lgs. 114/1998:

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la formazione della graduatoria per il rilascio del nulla osta per l'esercizio del commercio su area demaniale in forma itinerante di prodotti alimentari sull'arenile del

Comune di Scarlino compreso tra il Comune di Follonica e la foce della Fiumara.

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui all'art. 19, comma 1, della L. 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni.

**DICHIARA:**

(barra con una X dove previsto)

-	di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche, data iscrizione REA (ex Registro Ditte) _____ presso la CCIAA di _____;
-	di essere titolare dell'autorizzazione per commercio su area pubblica in forma itinerante n. _____ rilasciata in data _____ dal Comune di _____ per il settore <input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare a seguito di: <input type="checkbox"/> nuovo rilascio <input type="checkbox"/> subentro alla Ditta _____ per effetto dell'atto di <input type="checkbox"/> trasferimento d'azienda <input type="checkbox"/> trasferimento di ramo d'azienda <input type="checkbox"/> affitto di azienda <input type="checkbox"/> trasferimento di ramo d'azienda <input type="checkbox"/> altro _____ stipulato in data _____ presso il notaio _____ con sede a _____;
-	che nell'anno in corso ha presentato istanza ai seguenti altri Comuni per ottenere il rilascio del nulla osta per l'esercizio del commercio su area demaniale in forma itinerante collegato all'autorizzazione sopra citata: Comune di _____ Comune di _____ Comune di _____ Comune di _____ Comune di _____
-	di aver esercitato il commercio in forma itinerante di prodotti alimentari sul Demanio marittimo di Scarlino, autorizzato ai sensi di legge, per un numero di _____ stagionalità;
<input type="checkbox"/>	di essere subentrato in data _____ alla Ditta _____ nella titolarità dell'attività di commercio itinerante di cui all'autorizzazione/SCIA n° _____ del _____ del Comune di _____ per effetto dell'atto di <input type="checkbox"/> trasferimento d'azienda <input type="checkbox"/> trasferimento di ramo d'azienda <input type="checkbox"/> affitto di azienda <input type="checkbox"/> trasferimento di ramo d'azienda <input type="checkbox"/> altro _____ stipulato in data _____ presso il notaio _____ con sede a _____
-	di essere in possesso dei requisiti morali di cui (art 71 del D. Lgs. 26 marzo 2010, n. 59);
-	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);
<input type="checkbox"/>	in caso di SOCIETA', in relazione ai soggetti elencati nell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (soci, amministratori, componenti il collegio sindacale, ecc.), di seguito riportati, - che sono in possesso dei requisiti morali (art. 71 del D.Lgs. 59/2010); - che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia)

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA POSSEDUTA
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
-	di aver preso visione del contenuto dell'avviso pubblico approvato con determina dirigenziale n. _____ del _____, con particolare riferimento alle cause di esclusione dalla selezione;		
	<p>in merito alla regolarità contributiva:            COMUNICA l'iscrizione all'INPS _____ sede di _____  <input type="radio"/> con dipendenti matricola: _____ n. dipendenti: _____  <input type="radio"/> senza dipendenti Posizione Contributiva Individuale: _____  <input type="radio"/> l'iscrizione all'INAIL sede di _____ Codice Ditta _____  <input type="radio"/> di non essere soggetto all'iscrizione all'INAIL in quanto _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <input type="radio"/> la regolarità della propria posizione contributiva in quanto è in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni; <input type="radio"/> che è stata conseguita proceduta in sanatoria, positivamente definita con atto prot. n. _____ del _____ emesso dall'Ente _____ <input type="radio"/> di non aver ancora effettuato il primo versamento contributivo in quanto non è ancora scaduto il termine per l'adempimento; <p style="text-align: center;"><b>MI IMPEGNO</b></p>		
<input type="checkbox"/>	a vendere prodotti di qualità come prodotti biologici e/o a km zero e/o prodotti tipici locali e/o del Made in Italy.		
<input type="checkbox"/>	ad utilizzare veicoli a basso impatto ambientale a trazione elettrica e/o manuale.		
<input type="checkbox"/>	A far condurre il mezzo di vendita a personale sul posto munito Brevetto Europeo di primo soccorso (B.E.P.S.) o equipollenti documentate competenze che gli consentono di intervenire in modo adeguato per praticare le tecniche di primo soccorso.		
<input type="checkbox"/>	A far condurre il mezzo di vendita a personale con riconosciute capacità per l'utilizzo dell'eventuale dispositivo di cui al punto B3.3 del bando "Pacchetto medicazione"		
<input type="checkbox"/>	A dotare il mezzo di vendita con "Pacchetto di medicazione" conforme a quanto contenuto nell'allegato 2 del Decreto 15 luglio 2003, n. 388		
<input type="checkbox"/>	A diffondere informazioni su iniziative promosse dall'Amministrazione Comunale, es. promozione ricorrenze e manifestazioni.		

Allega alla presente, la seguente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
- In caso di cittadino extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità.
- copia del titolo abilitativo all'esercizio dell'attività commerciale su aree pubbliche;
- O Titolo attestante le competenze del soggetto che effettuerà la vendita, che gli consentono di intervenire in modo adeguato per praticare le tecniche di primo soccorso.
- O Titolo e/o autocertificazione del soggetto che effettuerà la vendita che attesti la capacità di utilizzo di quanto contenuto nel "Pacchetto di medicazione".

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_