MARCA DA BOLLO Allegato A

**AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE** **IN VIA SPERIMENTALE E TEMPORANEA DI NUMERO 8 POSTEGGI DI SUOLO PUBBLICO NEL COMUNE DI DOLIANOVA PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE SU AREA PUBBLICA CON O SENZA ABILITAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di (selezionare la voce che interessa):

[ ] titolare di ditta individuale;

[ ] legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via-Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare all’avviso pubblico per l’assegnazione, in via sperimentale e temporanea fino al 31 marzo 2022, di numero 8 posteggi di suolo pubblico nel comune di Dolianova per l’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica del settore alimentare con o senza abilitazione alla somministrazione relativamente al posteggio di seguito indicato (***spuntare una sola voce***):

**POSTEGGI GIORNALIERI (ESCLUSO IL GIOVEDI’ MATTINA) FASCIA ORARIA 09:00 – 13:00**:

□ Piazza Brigata Sassari - n. 1 alimentari (prodotti delle feste e/o prodotti locali) ( mt. 8x3)

**POSTEGGI GIORNALIERI FASCIA ORARIA 16:00 – 22:00**

□Piazza Brigata Sassari - n. 1 alimentari (prodotti delle feste e/o prodotti locali) ( mt. 8x3)

□Via Roma lato Circolo – n. 1 alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande (mt. 8 x 5)

□ Piazza Lavoratori – n. 1 alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande (mt. 8 x 5)

**POSTEGGIO GIORNALIERO FASCIA ORARIA 9.00 – 14.00**:

□ Via Diaz – n. 1 Alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione di alimenti e bevande

**POSTEGGIO GIORNALIERO FASCIA ORARIA 16.00 -22.00**:

□ Via Diaz – n. 1 Alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione di alimenti e bevande

**POSTEGGIO DOMENICALE E FESTIVO FASCIA ORARIA 09:00 – 14:00:**

□ Piazza Europa - n. 1 Alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande - (Friggitoria e/o Rosticceria e/o gastronomia) (mt. 8 x 5)

**POSTEGGIO VENERDI’ FASCIA ORARIA 09:00 – 14:00**

□ Piazza delle Ortensie - n. 1 Alimentari con o senza abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande (Friggitoria e/o Rosticceria e/o gastronomia) (mt. 8 x 5)

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA**

-Di avere piena conoscenza e di accettare senza riserve le condizioni ed i criteri stabiliti nel presente avviso;

-Di essere in regola con i pagamenti della tassa sul suolo pubblico;

- Di essere iscritto/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro

delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-Di essere abilitato al commercio su area pubblica come da titolo di seguito indicato (indicare estremi

autorizzazione, pratica DUAAP o DUA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

per la vendita dei seguenti prodotti del settore alimentare (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art 2 della LR 5/2006, art 71 del D.Lgs 59/2010

-Di essere in possesso del requisito professionale di cui all’art. 71 del D.Lgs 59/2010 per la vendita/somministrazione di alimenti e bevande di seguito indicato (in alternativa indicare eventuale preposto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portatori di handicap;

- di avere numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ familiari a carico;

-Di assumere in proprio la responsabilità di tutti gli eventuali danni causati a persone o cose derivanti dall’installazione e uso delle proprie attrezzature, o comunque ad esse riconducibili, sollevando l’Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi azione e pretesa risarcitoria;

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003:

-di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;

-che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio dell’autorizzazione finale.

Si allegano

-copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità;

-copia del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini non residenti nell’Unione Europea (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge