



COMUNE DI CANTOIRA

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Della Chiesa 28, C.A.P. 10070 Cantoira
Tel. (0123) 58.56.01 – Fax (0123) 58.50.16
C. F. 83002890016

Modulo di domanda per operatori commerciali –All. 1

BOLLO € 16,00
APPLICARE SOLO SE SI
CONSEGNA A MANO
Non applicare in caso di
trasmissione della domanda via
MAIL (in questo ultimo caso
compilare la dichiarazione di
assolvimento allegata)

Spett.le
COMUNE DI CANTOIRA
Via della Chiesa, 28,
10070 Cantoira TO
PEC: *comune.cantoira@legalmail.it*

OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando comunale per l'assegnazione in concessione dei posteggi non assegnati presso il mercato settimanale del Martedì situato in LOC. TRAMBIÈ per il periodo estivo dal 15 giugno al 15 settembre

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____ sesso M ☐ F ☐
luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. / cell. _____

P.E.C. _____@_____

N. iscrizione al Registro delle Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____

☐ **legale rappresentante della Società**

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

partita Iva (se diversa da Codice Fiscale) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

tel./cell. _____

N. iscrizione Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____

che svolge la propria attività per la vendita di

- ☐ generi alimentari (Specificare _____)
- ☐ generi non alimentari

C H I E D E

di partecipare al bando di concorso pubblico per l'assegnazione di:

- n. 1 assegnazione di posteggio vacante con relativa autorizzazione al commercio su aree pubbliche di tipologia A all'interno del mercato settimanale del martedì **in LOC. TRAMBIÈ**:

- ☐ settore alimentare
- ☐ non alimentare
- ☐ ortofrutta
- ☐ produttore

ubicati presso **LOC. TRAMBIÈ** per il periodo estivo dal 15 giugno al 15 settembre rilevabili da planimetria allegata al bando.

Al tal fine consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/01 e dall'art. 489 C.P. sulla responsabilità penale cui si va incontro in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- ☐ **di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i. e che** non sussistono nei propri confronti, e in caso di società, nei confronti della suddetta società, "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (A n t i m a f i a)

La seguente dichiarazione deve essere rilasciata unicamente da chi richiede l'assegnazione di un posteggio riservato al settore A L I M E N T A R E / O R T O F R U T T A

- ☐ di essere in possesso dei **requisiti professionali** previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs n. 59/2010 e s.m.i. e dalle altre normative vigenti. **oppure**

A I F I N I D E L L A G R A D U A T O R I A C O M U N I C A

- ☐ che la data dell'iscrizione nel Registro delle Imprese quale impresa attiva nell'attività di commercio su area pubblico è _____;
- ☐ di essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC).

L'interessato dà atto di avere attentamente riletto, confermato e sottoscritto la presente istanza.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali forniti dagli interessati sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Titolare nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito del Comune.

Li, _____

FIRMA

Allegati alla presente (attenzione importante)

- ☐ **copia fotostatica del documento di identità del soggetto sottoscrittore in corso di validità;**
- ☐ **copia fotostatica autorizzazione al commercio su aree pubbliche TIPO A/B posseduta utilizzata per la spunta;**
- ☐ **visura camerale di iscrizione nel Registro Imprese dalla quale risulti la data di inizio attività del commercio su aree pubbliche;**
- ☐ **copia del permesso di soggiorno (solo per gli extracomunitari residenti in Italia);**

** NOTA: L'interessato dovrà compilare attentamente gli spazi relativi alle dichiarazioni rese e barrare eventualmente le parti che non interessano o che rimangono inutilizzate.*

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Al Settore Polizia Municipale/Commercio del Comune di Cantoira

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	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo e-mail (Pec) personale			

IN QUALITA' DI

☐ Persona fisica	☐ Legale rappresentante / socio	☐ Institore
☐ Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del registrato a il		

DELLA

Forma giuridica	Denomin.		
Sede legale nel Comune di			Provincia
Via/piaz.	N. civico	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di	N. iscrizione registro		
Partita IVA	Codice Fiscale	Pec	

DICHIARA

1) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento per la richiesta di di cui la presente è allegato

Numero identificativo

della marca da bollo e data :

N. _____

Data _____

Marca da bollo

Annullare la marca con timbro e firma

2) 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;

3) Di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare all'ufficio l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea);

4) Di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Responsabile del Settore Polizia Municipale e Commercio, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- 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;
- 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 di legge.