

Spett.le  
Comune di Castel Di Lama  
Sportello Unico Attività produttive (SUAP)  
Via Carrafo n.22  
63082 Castel Di Lama (AP)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE PER MIGLIORAMENTO DEI POSTEGGI LIBERI DEL MERCATO COMUNALE**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia(\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di (barrare con una X e completare):**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

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

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese -settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia(\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese -settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI PER IL MIGLIORAMENTO DEL MERCATO COMUNALE:

A tale scopo consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci,

#### AI FINI DELL'INSERIMENTO IN GRADUATORIA, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

di essere in possesso di autorizzazione al commercio su aree pubbliche con posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di Castel Di Lama;

di essere iscritto al registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche;

Di essere consapevole che i CRITERI di PRIORITA' sono quelli previsti dall'art.17 del Regolamento regionale n.8/2015, così come riportati nel bando e, in particolare, di essere a conoscenza che in caso di parità verrà considerato l'ordine cronologico di ricevuata di consegna della PEC, considerando anche ora e minuti e che in caso di ulteriore parità verrà effettuato un sorteggio pubblico.

e inoltre,

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 8 della Legge Regionale n. 27/2009 e s.m.i.;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE (barrare con X ed allegare solo nei casi indicati):

Allegato 1- Informazioni per la verifica della sussistenza del D.U.R.C. (Compilato e sottoscritto dal richiedente)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate);

### ALLEGA

copia del documento di identità e, per i cittadini stranieri, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o carta di soggiorno.

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 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**Allegato1 (DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE)**

Legge regionale Marche 10 novembre 2009, n. 27 (Presentazione del Documento Unico di  
Regolarità Contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche)

**INFORMAZIONI DA COMUNICARE AL COMUNE PER LA VERIFICA DELLA  
SUSSISTENZA del Documento Unico Regolarità Contributiva (D.U.R.C.)**

(ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in  
materia di documentazione amministrativa)

Il presente modello deve essere allegato alle pratiche di rilascio delle autorizzazioni per il  
commercio su aree pubbliche.

Ragione sociale/denominazione dell'impresa _____ con sede legale in (indirizzo completo) _____ codice fiscale _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____ p.e.c. _____
--

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ nr di iscrizione _____ data di iscrizione _____
---

<input type="checkbox"/> <b>dati di iscrizione all'INAIL</b> POSIZIONE _____ SEDE _____ oppure: <input type="checkbox"/> l'impresa <u>non è iscritta</u> all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 (*)
---

<input type="checkbox"/> <b>dati di iscrizione all'INPS</b> POSIZIONE _____ SEDE _____ oppure: <input type="checkbox"/> l'impresa <u>non è iscritta</u> all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 (*)
---

numero dipendenti _____ c.c.n.l. applicato _____
---

**SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI SOPRA  
RIPORTATI**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE (legale rappresentante)

.....

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:  legale rappresentante  titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

### DICHIARA

#### SEZIONE 1 - REQUISITI MORALI

• di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 61, commi da 1 a 4 della L.R. 27/09, che prescrive il divieto di esercizio dell'attività per:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

g) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza

o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazione alle norme sui giochi. (solo per la somministrazione di alimenti e bevande)

• di essere a conoscenza che il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle lettere b), d), e), f), g), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.

*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.19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_