AL COMUNE DI POLLINA	Protocollo (riservato all'ufficio)	
Piazza Maddalena snc 90010 Pollina (PA)		Marca da bollo

Domanda di assegnazione di posteggio nel mercato settimanale del Lunedì a Finale di Pollina

T1 /1			N				
	ottoscritto/a Cognome						
Luogo	i nascita: di nascita:Comune nza:Comune		_(prov) Stato			
	nzza						
C.F	rezeu	Tel		Cellulare_			
	litta denominata						
	de legale a						
n. C.A	.P C.F./P.I.V.A						_
Rilasci settore nella si Facenci l'asseg	ata dal Comune di ua qualità di produttore agricol do riferimento al Bando Pu gnazione dei posteggi liberi di i rileva che risultano disponibil	per l'e o; ubblico pul a assegnare	esercizio del oblicato all e nel merca	l'attività di C ' Albo del to del Lune	Comune cedì a Finale	su area pub di Pollina di Pollina	blica per
		CHI	EDE				
•	che gli venga assegnato nr. commercio su aree pubbliche che gli venga assegnato nr. commercio su aree pubbliche	e dei generi 1 posteggi	del settore a io, di mq	llimentare;	r l'esercizio		
•	che gli venga assegnato nr. commercio su aree pubbliche	Č			•	dell'attivi	tà di
•	che gli venga rilasciata, ce Regolamento Comunale per i nr. 57 del 28/12/2011;	ontestualme	ente, l'autor	rizzazione d	i cui all'ar	ticolo 04,	del

N.E. i produttori agricoli sono esonerati dalla richiesta di cui al precedente punto, in quanto soggetti a DIA ai sensi del D.Lgs 228/2001;

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità connesse alla produzione di dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi, punite ai sensi dell'art. 495 del C.P., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

(barrare le dichiarazioni che interessano)

- di essere un nuovo operatore su area pubblica in sede fissa;
- che dispone di n.concessioni per l'esercizio di commercio su aree pubbliche in sede fissa nella provincia di (PA);
- di avere n. dipendenti regolarmente assunti;
- presenza nel nucleo familiare di portatori di handicap (allega documentazione);
- di avere nfamiliari a carico;

di	essere	iscritto	nel	Registro _al	delle	Imprese	della	CCIAA	di
			Nume	ro	per l'eser	cizio di attiv	rità comn	nerciale dal	

- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di commercio su aree pubbliche di cui alla L.R. 18.05.2006, n. 5 così come modificata dalla L.R. 06.12.2006, n. 17 e di aver preso visione di quanto riportato nelle istruzioni allegate al presente modello;
- di essere a conoscenza delle vigenti norme in materia, ivi compreso il Regolamento CE 852/2004 e che gli impianti e le attrezzature sono omologati e rispettano i requisiti igienico sanitari;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2, 1° comma della L.R. 5/2006,

N.B. Questa dichiarazione (possesso dei requisiti personali) deve essere resa, utilizzando l'allegato A:- in caso di Società di persone dai soggetti previsti dall'art. 2 del D.P.R. 252/1998 e dal soggetto preposto alla vendita dei generi appartenenti al settore alimentare ed alla somministrazione di alimenti e bevande (se diverso dal richiedente);

- che nei confronti dell'impresa o della società di cui è legale rappresentante pro-tempore non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. lO della Legge 31/5/1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia);
- di essere PRODUTTORE AGRICOLO autorizzato ai sensi della Legge n. 59/1963 con autorizzazione numero rilasciata in data dal Comune di , ovvero di aver presentato denuncia di inizio di attività, ai sensi della L. 241/90, in data al Comune di , ovvero di aver presentato la comunicazione di cui all'art. 4 del D. Lgs. 228/01 in data al Comune di , (allegare eventualmente copia di tali documenti);

PER I PRODUTTORI AGRICOLI: di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 4, comma 6 del D. Lgs. 228/2001, che inibiscono l'esercizio dell'attività di vendita diretta dei propri prodotti agli

imprenditori agricoli singoli o associati;

DICHIARA INOLTRE, IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI, che i requisiti professionali, sono posseduti in qualità di *(barrare la condizione posseduta):*

titolare della ditta individuale *(per le ditte individuali il requisioi professionale DEVE essere posseduto dal titolare)*

legale rappresentante (per le società il legale rappresentante o da un preposto	*	essere posseduto	dal	
persona preposta				
Cognome	_Nome			
Data di nascitaCittadina	ınza			_
Luogo di nascita: Comune		(prov) Stato	_
Residenza: Comune			(prov)
Via/P.zza	n	CAP		
 aver frequentato con esito positivo istituito o riconosciuto dalla Regione (Allego copia della documentazione dichiarazione sostitutiva) 	e; e attestante il po	ossesso del pre	esente requisito	O
 aver esercitato in proprio, o in qual somministrazione o all'amministrazi terzo grado dell'imprenditore in qua tale all'INPS, per almeno due anni ne al dettaglio nel settore nel quale somministrazione; 	ione o, se trattasi d alità di coadiutore ell'ultimo quinquen	i coniuge o paren familiare regolari nio, l'attività di vo	nte o affine entro mente iscritto cor endita all'ingrosso	il ne

Data	Firma

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA:

- Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità.
- Stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva, ai sensi della Legge 15/68.
- Certificato antimafia o dichiarazione sostitutiva di certificato ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.
- Autocertificazione di iscrizione al registro imprese della Camera di commercio con dicitura antimafia e di non fallenza.
- Certificato di idoneità dei banchi e degli automezzi addetti alla vendita (solo per settore alimentare).
- Autodichiarazione sulla regolarità contributiva (DURC).
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari).
- Ricevuta di versamento spese istruttoria di 20 euro da effettuare sul c.c.p. n. 15767908 intestato a Comune di Pollina- Terzo settore Causale: spese istruttoria assegnazione posteggio.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE ai sensi del D.P.R. 3/6/98 n. 252

D DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575. barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società D DICHIARO di non essere a conoscenza che nei confronti della società denominata di cui sono legale rappresentante dal non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965,n. 575. per i cittadini extracomunitari residenti in Italia D DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno n. ______rilasciato con scadenza dalla Questura di il. Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni. Dichiaro inoltre di essere consapevole che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sopra rilasciate comporta la decadenza del diritto non validamente sorto. FIRMA Data, _____

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato del ricevimento dell'istanza, occorre allegare alla presente *copia fotostatica di un documento di identità del soffoscriffore, in corso di validità*.