

PRO-LOCO ALDO RUFFINI
P.zza Gramsci, 23
54011 Aulla

Oggetto: Domanda per la concessione temporanea di posteggio per **commercianti su aree pubbliche** in occasione della manifestazione commerciale denominata:

FILANDA SOTTO LE STELLE 18.07.2015

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____ e residente in _____ Via/P.zza _____

Codice Fiscale _____ numero telefonico abitazione: _____ ,

telefono cellulare _____, fax _____ ;

recapito corrispondenza _____

-quale titolare di ditta individuale _____

-quale legale rappresentante della Società _____

con sede legale in _____ Via/P.zza _____

_____ (codice fiscale _____)

i cui altri soci o amministratori hanno compilato il quadro "1" allegato alla presente domanda nonché presentato, insieme al sottoscritto, copia di valido documento di identità;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla manifestazione denominata

FILANDA SOTTO LE STELLE 18.07.15

per la vendita di prodotti appartenenti al settore:

alimentare:

non alimentare.

Imprenditori agricoli.

A TAL FINE, DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di partecipare con il titolo AUTORIZZATORIO/ DIA/SCIA n. _____ per il commercio su aree pubbliche rilasciato dal Comune di _____ in data _____;
- di essere cittadino italiano o comunitario
oppure
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____ per _____;
o di aver presentato domanda di rinnovo in data _____;
- di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art 71 comma 1 del DLGS 59/10 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1° della L. 31.5.1965 n. 575;
- per operatori alimentaristi:**
di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata da _____ il _____ relativa al mezzo/negozio mobile targato _____
oppure
di aver già presentato in data _____ DIA-NOTIFICA ai sensi del Regolamento C.E 852/04 al Comune di _____;
- di essere iscritto, quale commerciante su aree pubbliche, dal _____ al n. _____ del R.I.(ex Registro Ditte) tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____;
- di essere soggetto **portatore di handicap** e precisamente di essere stato riconosciuto tale, ai sensi della L. 104/92 dalla A.S.L. n. _____ di _____ in data _____;
- di essere iscritto, **quale imprenditore agricolo**, dal _____ al n. _____ del R.I. (ex Registro Ditte) tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____;
Per imprenditori agricoli alimentari:

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata da
_____ il _____ relativa al mezzo/negozio mobile targato _____

oppure

di aver già presentato in data _____ DIA-NOTIFICA ai sensi del Regolamento C.E
852/04 al Comune di _____;

N.B.

Sono ammessi non più di due posteggi per il settore alimentare, nello specifico, per la vendita di panini, porchetta, piadine, hamburger ecc.

L'assegnazione dei posteggi del settore alimentare sopracitato sarà effettuata tenendo conto del numero delle presenze acquisite con la partecipazione alla manifestazione negli anni passati, ed a parità di presenze in base all'anzianità del registro imprese.

Allegati obbligatori

- copia della Visura Camerale, copia documento di identità/permesso di soggiorno e copia del titolo abilitativo per l'esercizio del commercio su aree pubbliche;

Data _____

(firma)

N.B Il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato in tutte le sue parti pena l'esclusione dalle graduatorie e consegnato all'Ufficio SUAP del Comune di Aulla piano terra.

QUADRO "1"

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI) INDICATE ALL'ART. 2
D.P.R. 252/1998
(solo per le società)

Cognome _____ Nome _____
 C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____
 sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti di cui all'art 71 comma 1 del DLGS 59/10 .
 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
 C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | data di nascita ___ / ___ / ___ cittadinanza _____
 sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via, piazza, ecc. _____
 n° _____ Cap _____.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti di cui all'art 71 comma 1 del DLGS 59/10 .
 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

Data _____ Firma _____