

Allegato "A1"

AI DIRIGENTE
AREA ORGANIZZATIVA VII[^]
SVILUPPO LOCALE
UFFICIO COMMERCIO
VIA GARIBALDI N.6
70043 MONOPOLI

OGGETTO: Domanda per la concessione "temporanea" di posteggio TRIENNALE per LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE MEDIANTE AUTOMEZZI ATTREZZATI su area pubblica - Anni 2013 - 2015

<i>Il sottoscritto</i>			
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.			
D I C H I A R A			
<i>Di essere nato a</i>		<i>Prov.</i>	<i>Il</i>
<i>residente in</i>	<i>prov.</i>	<i>Via</i>	<i>n.</i>
Partita Iva		C.F.	
<input type="checkbox"/> Quale Titolare Di Ditta Individuale _____			
<input type="checkbox"/> Quale Legale Rappresentante Della Società _____ Con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n. _____			

C H I E D E

Di essere ammesso a partecipare al bando per la concessione temporanea di uno dei seguenti posteggi per la LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE MEDIANTE AUTOMEZZO ATTREZZATO indicando a fianco il numero di preferenza (es. 1°,2°,3°...)

- via Giuseppe Ungaretti - posteggio (come da planimetria TAV 18);
- via Giuseppe Ungaretti - posteggio (come da planimetria TAV 19);
- via Vittorio Veneto posteggio (come da planimetria TAV 20) ;
- via Procaccia: Portavecchia, come da planimetria TAV 21;
- via Procaccia: spazio antistante ex Mattatoio comunale - come da planimetria TAV 22;
- via Procaccia: area pubblica parcheggio Cala Paradiso(come da planimetria TAV 23) ;
- viale Aldo Moro: parcheggio scuola materna (come da planimetria TAV 24);

- **viale Aldo Moro:** primo slargo dopo chiesa di san Francesco da Paola – verso Fasano (come da planimetria TAV 25);
- **Largo Fontanelle** (come da planimetria TAV 26) ;
- **zona porto posteggio** (come da planimetria TAV 27) ;
- **via Verdi posteggio** (come da planimetria TAV 28) ;
- **Prol.to Via Pisonio area mercatale – adiacenza posteggio nr.169** (come da planimetria TAV 6)

A TAL FINE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

1) **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 per _____ n° _____ Rilasciato da _____ il _____ con validità fino a _____.

2) **di essere titolare di autorizzazione nr. _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____;**

3) **di essere in possesso dei requisiti morali di cui all’art.71 del decreto legislativo n.59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.1 della L.31/05/1965 n.575;**

4) **Di non presentare situazioni di morosità nei confronti del Comune di Monopoli;**

5) **di impegnarsi al pagamento dell’Occupazione Suolo pubblico al momento del ritiro dei titoli concessionari;**

6) **di impegnarsi a consegnare copia notificata della Dia Sanitaria ai sensi della delibera G.R. del 21/10/2008, n.1924;**

7) **di aver preso visione del bando di avviso pubblico di cui all’oggetto e di accettarne le condizioni**

Allegati obbligatori

- **copia di valido documento di identità del dichiarante (nel caso di società, obbligatorio anche per i soci);**
- **copia di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente, per i cittadino extracomunitari;**
- **copia autorizzazione all’esercizio del commercio su aree pubbliche;**
- **copia libretto circolazione con autorizzazione sanitaria.**

Data _____

IL DICHIARANTE

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 dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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 dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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 dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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 _____