



INDICARE IL NUMERO DI CODICE DELLA MARCA

Data (indicare la data)

___ / ___ / _____

Oggetto: Domanda di partecipazione al Bando comunale per la concessione di posteggi su aree pubbliche alle Feste mercato di San Giuseppe e della Madonna del Pozzo e alla Fiera dell'Ottava - Anno 2024

All'Ufficio Attività Produttive
Largo San Francesco da Paola
70010 - CAPURSO
PEC suap.capurso@pec.it

II/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ cittadinanza _____ sesso M F

LUOGO DI NASCITA: Stato _____ Comune _____ Provincia _____

RESIDENZA: Comune _____ Provincia _____

Via, P.zza, _____ Nr. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo Pec: _____

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale Legale rappresentante della ditta/società

PARTITA IVA _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Data iscrizione ___ / ___ / _____

denominazione o ragione sociale _____

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia di _____

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

CHIEDE

di partecipare alla:

<input type="checkbox"/> FESTA mercato di San Giuseppe (25-26-27 maggio 2024)	_____	FSG;
sul posteggio n° _____	sito in VIA _____	
<input type="checkbox"/> FESTA della Madonna del Pozzo (24, 25 e 26 agosto 2024)	_____	FMP;
sul posteggio n° _____	sito in VIA _____	
<input type="checkbox"/> FIERA della OTTAVA (1° settembre 2024)	_____	FdO;
sul posteggio n° _____	sito in VIA _____	

(contrassegnare la/le manifestazione/i interessata/e)

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

Al fine di poter esercitare la vendita dei seguenti prodotti merceologici **Settore Alimentare**:

<input type="checkbox"/> frutta e verdura	<input type="checkbox"/> salumi	<input type="checkbox"/> dolciumi	<input type="checkbox"/> frutta secca	<input type="checkbox"/> gelati/granite
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande - paninoteca				

Settori non alimentari:

MERCI VARIE:

<input type="checkbox"/> abbigliamento/calzature; <input type="checkbox"/> bigotteria, acc. abbigliamento; <input type="checkbox"/> intimo; <input type="checkbox"/> prodotti tessili;
<input type="checkbox"/> articoli casalinghi; <input type="checkbox"/> animali d'affezione; <input type="checkbox"/> fiori e piante; <input type="checkbox"/> ferramenta; <input type="checkbox"/> CD musicali libri;

ARTICOLI INGOMBRANTI :

<input type="checkbox"/> lampadari – mobili; (posteggi siti in Viale A. Moro dal nr° 107 al n°112 - solo FIERA OTTAVA)
--

ARTICOLI SACRI :

<input type="checkbox"/> magneti, effigie di santi, ceri, coroncine, ecc.

(barrare la voce che interessa)

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.P.R. n°445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00:

DICHIARA

(contrassegnare e compilare unicamente la parte che interessa)

- di essere titolare della Autorizzazione/SCIA n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data ___/___/___ per l'esercizio del Commercio su aree pubbliche di tipo _____ (A-B) per la vendita dei prodotti di cui al settore alimentare ; non alimentare ;
- di essere iscritto nel Registro Imprese al R.E.A. al n° _____ dal _____ della C.C.I.A.A. di _____;
- si avvale della facoltà di chiedere l'assegnazione d'ufficio del posteggio effettivamente occupato nella manifestazione dell'anno 2023;
- di aver maturato n. ___ presenze alla Festa SG; n. ___ presenze alla Festa MDP; n. ___ presenze alla Fiera Ottava;
- di essere subentrato nell'attività del sig. _____ giusta atto notarile del _____ assegnatario del posteggio nr. _____ dal _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere intestatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi inseriti nel casellario giudiziale;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o soppressione, di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575 e successive modifiche (antimafia) – (Nel caso di società, o cooperative la dichiarazione è riferita al legale rappresentante o al Presidente);
- di non essere stato dichiarato decaduto o revocato dalla titolarità del titolo abilitativo all'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica di tipo "A" o di tipo "B";
- di possedere i requisiti morali e/o professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010, modificato dal D.Lgs. n. 1427/2012;
- di svolgere l'attività con ♣ banco vendita e n° ___ ombrelloni; ♣ con baracca; ♣ con attrezzature di altro genere; ♣ con automezzo abilitato alla vendita ad uso negozio come riportato sulla carta di circolazione che si allega in copia, che il suo ingombro è di mq. _____;
- di avere DIA/Notifica Sanitaria del _____ prot. n° _____ presso il SUAP/ ASL di _____ relativa al banco vendita o/del veicolo adibito all'esercizio dell'attività (solo settore alimentare);
- di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03;
- di aver preso visione ed accettare tutti i punti del bando pubblico per il rilascio delle autorizzazioni e concessioni di posteggio.

Firma (leggibile) _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA :

- copia documento d'identità in corso di validità (**obbligatorio**);
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (**obbligatorio**), solo per i cittadini non residenti nell'Unione Europea (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);
- copia della autorizzazione o SCIA posseduta ;
- copia carta circolazione del mezzo attrezzato;
- copia Notifica sanitaria (solo settore alimentare e vendita animali d'affezione)
- copia ricevuta versamento spese istruttoria di € 20,00 da effettuare sul c/c Bancario **codice IBAN IT08-Z0760104000000018306704** – Comune di Capurso Servizio Tesoreria o mediante PAGOPA - Causale "diritti istruttoria Feste/Fiera 2024";
- procura all'invio telematico e documento di riconoscimento
- documentazione attestante il possesso di DURC o Certificato di Regolarità contributiva (**se in possesso**)
- _____

Data _____

Firma (leggibile) _____