

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI UN POSTEGGIO FUORI MERCATO NELLA FRAZIONE DI MONTEPIANO IN VIA DELL'APPENNINO, LUNGO LA S.R. 325 PERIODO ESTIVO E FESTIVO**

*domanda da presentare in bollo da 16,00 €  
per l'applicazione del bollo usare "allegato 3" alla presente domanda*

**Al SUAP dell'Unione dei Comuni Val di  
Bisenzio**  
**PEC:** [suapbisenzio@postacert.toscana.it](mailto:suapbisenzio@postacert.toscana.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via/piazza/loc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice  
Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

- ☐ titolare dell'impresa individuale  
☐ legale rappresentante della società / organismo collettivo

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
via/p.za/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

☐ non ancora iscritta in CCIAA

C.Fisc 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione in concessione di un posteggio fuori mercato su area pubblica, nel Comune di VERNIO, Via Dell'Appennino, secondo le seguenti specificazioni

**LA PRESENTE DOMANDA RIGUARDA IL POSTEGGIO COME DEFINITO NEL BANDO E IN PLANIMETRIA ALLEGATA AL BANDO –**

**IL SOTTOSCRITTO/A SI QUALIFICA COME:**

(è obbligatorio barrare la casella di riferimento e compilare)

**[ ] IMPRESA COMMERCIALE**

settore ALIMENTARE - [ ]

settore NON ALIMENTARE - [ ]

**TIPOLOGIA MERCEOLOGICA:**

**[ ] DOLCIUMI**

**DICHIARA inoltre**

(è obbligatorio barrare le caselle di riferimento e compilare)

[ ] di essere cittadino italiano/comunitario

*oppure*

[ ] di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo documento che permette la permanenza sul territorio italiano rilasciato da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
tipologia \_\_\_\_\_

**PER TUTTI I PARTECIPANTI**

[ ] di essere iscritto, quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche, al Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
eventuali periodi di sospensione attività:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_;

ed, eventualmente, di essere stato iscritto quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche per i seguenti altri periodi

- Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**Riepilogo dell'anzianità totale espressa in anni / mesi:** \_\_\_\_\_

[ ] di essere titolare di concessione nel posteggio fuori mercato sperimentale nella frazione di Montepiano, Via dell'Appennino, lungo la SR 325, periodo estivo e festivo, di al momento della presentazione della domanda. Estremi (indicare gli estremi concessione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

[ ] di essere in possesso dei requisiti morali di cui al comma 6 dell' articolo 4 del d.lgs. n. 228/2001.

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 - codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

## PER LE IMPRESE COMMERCIALI

[ ] di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018

[ ] che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 - codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

**N.B. in caso di organismi collettivi o preposto vedere l'allegato 1 alla presente domanda**

Il sottoscritto dichiara altresì

[ ] di essere in possesso del requisito professionale necessario all'esercizio dell'attività di vendita relativa al settore alimentare, di cui all'art. 12 della LR n. 62/2018 e di **compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda.**

### **oppure**

Il sottoscritto dichiara

[ ] che il requisito professionale di cui all'art. 12 della LR n. 62/2018 è posseduto da persona preposta all'attività commerciale. **In questo caso sarà la persona preposta a compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda** (la persona preposta è soggetta anche al possesso dei requisiti morali – vedere allegato 1 alla presente domanda)

### **DICHIARA inoltre**

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica;
- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando.

### **Allegati**

1. [ ] fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello e gli allegati (allegato obbligatorio)
2. [ ] copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità. Se il permesso scade entro 30 gg, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo (allegato obbligatorio)
3. [ ] allegato 1 - quadro di autocertificazione dei requisiti morali per altri eventuali rappresentanti o persona preposta (allegato obbligatorio se presenti altri soggetti tenuti alla dichiarazione)
4. [ ] allegato 2 - quadro di autocertificazione dei requisiti professionali (allegato obbligatorio in caso di commercio alimenti)
5. [ ] Allegato 3 - modello per il versamento e l'invio della marca da bollo da 16,00 € (allegato obbligatorio)
6. [ ] Allegato 4 - procura (allegato obbligatorio in caso di firma digitale e/o PEC appartenente al procuratore appositamente individuato)
7. [ ] Eventuale documentazione atta a provare i requisiti di status giuridico-sociale

---

8. [ ] \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:

- a) nell'ambito del procedimento per i quali gli stessi sono stati raccolti;
- b) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della legge 241/90.

In particolare, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali, recante*

*disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679...*), e ai sensi dello stesso Reg. UE 679/2016, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso il Comune ai fini dell'esperimento della presente procedura di concorso.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti per la formazione della graduatoria per il rilascio dei titoli abilitativi all'esercizio dell'attività commerciale su area pubblica. I dati raccolti potranno essere comunicati agli altri uffici del Comune e ad altri soggetti per assolvere finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Il trattamento dei dati personali avverrà anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016.

Ai sensi dell'art. 15 dello stesso Regolamento UE n. 679/2016, l'interessato gode di particolari diritti tra i quali si possono annoverare il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

#### **Firma**

la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore (in questo caso il dichiarante firmerà su carta anche la procura che sarà presentata unitamente alla domanda).

Il dichiarante

---

firma autografa o firma digitale

**Dichiarazione requisiti di onorabilità dei soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011**

*(allegare fotocopia di documento d'identità di ciascun dichiarante o apporre firma digitale dello stesso)*

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018
- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

\_\_\_\_\_   
firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018
- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

\_\_\_\_\_   
firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018
- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

\_\_\_\_\_   
firma autografa o firma digitale

**Oppure**, in caso di preposto:

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

[illegible]

DICHARA

- | denominazione corso | data conseguimento |
|---------------------|--------------------|
|---------------------|--------------------|

- ☐ aver prestato la propria opera:

[ ] quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

[ ] quale dipendente qualificato, addetto alla \_\_\_\_\_ regolarmente  
iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso le seguenti imprese esercenti l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare:

- nome impresa                      sede impresa

- nome impresa                                  sede impresa

- nome impresa	sede impresa
----------------	--------------

- C) ☐ essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Specificare denominazione titolo

Ente / Istituto

Data e luogo conseguimento

- D) ☐ essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge n. 426/1971 presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

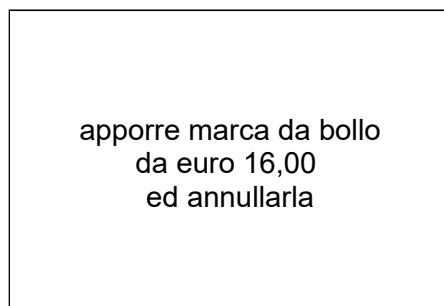
Il dichiarante

firma autografa o firma digitale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO PER L'INVIO TELEMATICO**

(ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

- applicare la marca, annullarla, compilare il modello, scansionare e inviare il file telematicamente -



Il sottoscritto \_\_\_\_\_

già generalizzato nella domanda cui si riferisce il presente modello, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità :

dichiara che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione con identificativo:

n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

si riferisce alla domanda di partecipazione al bando per la concessione di posteggio fuori mercato sperimentale nella frazione di Montepiano, Via dell'Appennino, lungo la SR 325, periodo estivo e festivo,

la presente marca qui apposta è annullata e detenuta in originale presso la sede aziendale.

eventuali note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai soggetti assegnatari sarà richiesta un'ulteriore marca da allegare ai titoli abilitativi che saranno rilasciati ai fini dell'esercizio dell'attività

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
firma autografa o firma digitale

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da



allegare in copia alla pratica SUAP, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf (preferibilmente) ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

#### **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP