

Spett.le

Comune di Meta
Via Municipio, 18
80062 Meta (NA)

OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNAZIONE POSTEGGIO AL MERCATO SETTIMANALE DI META UBICATO ALLA VIA M.RUGGIERO NELLA GIORNATA DI GIOVEDI'

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
cittadinanza _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
cell. _____ in qualità di titolare della ditta individuale: _____

o legale rappresentante della società _____
avente sede a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ tel. _____
codice fiscale: _____ p.iva _____

Facendo riferimento alla pubblicazione del bando di assegnazione di n.62 posteggi, di cui n. 12 nel settore alimentare, n.43 settore non alimentare, n. 5 riservati ai coltivatori diretti e n. 2 riservati ai portatori di handicap, da assegnare nel mercato settimanale istituito alla via M.Ruggiero nella giornata di giovedì, pubblicazione effettuata sul BURC n. 72 del 08/10/2018 e pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Meta e sul sito istituzionale,

CHIEDE

L'assegnazione di n. ____ posteggi/io di mq. 20 (max due) ed eventuale rilascio dell'autorizzazione amministrativa per l'esercizio di attività commerciale su area pubblica e relativa concessione di suolo pubblico **nel mercato settimanale** che si svolge il giovedì localizzato/a in Via Mariano Ruggiero

per la vendita di prodotti appartenenti al settore:

- ALIMENTARE**
 NON ALIMENTARE (specificare tipologia) _____
 COLTIVATORE DIRETTO
 PORTATORE DI HANDICAP

Si precisa che per partecipare a queste ultime due categorie occorre presentare idonea documentazione.

In relazione alla suddetta richiesta, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

__ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
__ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs 6.9.2011 n. 159 e s.m.i. (codice antimafia)

Da completare in caso di società o cooperative

__ di essere a conoscenza che nei confronti della società/cooperativa _____ di cui sono Legale Rappresentante dal _____ non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi del D.Lgs.159/2011 e s.m.i..

Relativamente alla posizione Contributiva:

che l'impresa è iscritta all'INPS/INAIL con i seguenti dati _____
 che l'impresa non è iscritta all'INPS/INAIL, in quanto **(dichiarare la situazione assicurativa e retributiva)**

DA COMPILARE SOLO PER LA VENDITA NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI PRESENTAZIONE DI NOTIFICA ASL PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITÀ', AI SENSI DEL REGOLAMENTO CE 852/2004

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e successive circolari e risoluzioni esplicative):

aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito o riconosciuto dalla Regione:
nome dell'Istituto sede
.....

oggetto del corso anno di conclusione
.....

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 il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:

tipo diploma.....conseguito c/o
istituto.....nell'anno.....

(allegare piano di studio)

essere stato iscritto nel Registro degli Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di Con il n. per la vendita di generi alimentari o per la somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.

in qualità di: **preposto** _ e/o **delegato alla somministrazione**
(come da allegata dichiarazione)

**INFORMAZIONI OBBLIGATORIE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA,
NECESSARIE PER RENDERE VALIDA LA DOMANDA**

di essere iscritto al Registro imprese presso la Camera di Commercio di _____ al numero _____ dal _____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche

di non essere ancora iscritto Registro imprese

di avere acquisito ed esaminato il bando approvato con determina n. 545 del 24/09/2018 e di accettare integralmente senza riserva le condizioni, disposizioni, in esso contenuti;

di voler ricevere ogni comunicazione relativa al Bando in argomento presso il seguente domicilio:

Sig. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Comune di _____ Prov. _____

indirizzo pec : _____

Data _____

Firma

N.B. Si allega :

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare o legale rappresentante.
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità - nel caso di cittadino extracomunitario,.
- copia dell' autorizzazione al commercio sulle aree pubbliche (se in possesso);
- (per gli operatori del settore alimentare) Notifica delle attività a carattere alimentare resa ai sensi dell' art. 6 Reg. CE n. 852/2004 o avvenuta registrazione da parte dell' Azienda Sanitaria di competenza (se in possesso) da consegnare comunque prima dell'inizio dell'attività;
- Iscrizione camera di commercio – settore commercio aree pubbliche
- Documento unico di regolarità contributiva.
- Dichiarazione del possesso requisiti previsti da parte del preposto – se individuato.
- Documentazione o dichiarazione comprovante possesso requisito specifico – solo per i partecipanti alle categorie coltivatori diretti e portatori di handicap.