

BOLLO € 16,00
data gg/mm/aaaa
ora hh:mm:ss
identificativo: (14 cifre)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO NELLE FIERE - FIERA DI SANTA CATERINA - ANNO 2026



Al Comune di
GORGONZOLA

comune.gorgonzola@cert.legalmail.it

1 5 1 0 8

CODICE ISTAT

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del DM 10/11/2011 e dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 483 del c.p. nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti dichiara che la marca da bollo qui apposta è stata annullata e di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata

Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. ____

Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- Titolare Legale rappresentante Persona fisica Erede o avente causa
 Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

- Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS
 Società Cooperativa Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio all'interno della **FIERA DI SANTA CATERINA - ANNO 2026- sabato 28 e domenica 29/11 - dalle ore 6 alle ore 23**

- ALIMENTARE NON ALIMENTARE PROD. AGRICOLO MT 4 MT 8
 PALLONCINI NOCI CALDARROSTE MT 6

SOMMINISTRAZIONE

INDICARE SE PRODUTTORE DI OLIO ESAUSTO (FRITTURE)

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00,

Modello tipo R.L.

Pag. 1

DICHIARA:

di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte, nonché:

di essere iscritto al **Registro Imprese** per l'attività di commercio su aree pubbliche presso la C.C.I.A.A. di _____ n° _____ dal _____

in caso di iscrizione discontinua:
di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____

di non essere ancora iscritto al Registro Imprese.

di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____

di essere titolare della concessione di posteggio n° _____ del _____ rilasciata da codesto comune, in scadenza il _____

di aver presentato in data _____ regolare e completa domanda di subingresso per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di _____

CF dante causa _____ già titolare di Autorizzazione n° _____ rilasciata dal comune di _____

di aver maturato nelle precedenti edizioni della **fiera**, a partire dalla sua prima presenza le seguenti presenze: in totale n. _____ così suddivise:

Anno/Anni _____ posteggio n. _____
Anno/Anni _____ posteggio n. _____
Anno/Anni _____ posteggio n. _____
Anno/Anni _____ posteggio n. _____

di aver maturato presenze nelle precedenti edizioni della fiera secondo la documentazione già in possesso in codesto Comune

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali (attestazione annuale n° _____ del _____)

di essere in possesso della Carta di Esercizio n° _____

- di non possedere più di **6** autorizzazione/i e relativa concessione di posteggi nello stesso mercato/ fiera.
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, articolo 67;

solo in caso di società: _____ che è stato compilato il riquadro A

solo per il settore alimentare: _____ che è stato compilato il riquadro B

di essere in possesso di SCIA o analogo titolo abilitativo ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare

di impegnarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività.

DICHIARA INFINE:

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i.;

di allegare alla presente copia del documento di identità in caso di conferimento di procura per la firma ad altro soggetto (intermediario esclusivo o non esclusivo)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

QUADRO B - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

DA COMPILARE SOLO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

TITOLARE DELL'ATTIVITA'

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DESIGNATO PREPOSTO dell'impresa _____ in data ____ / ____ / ____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 20, c. 6, della L.R. 6/2010 e s.m.i.

3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione _____
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.2 di 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.

Tipologia di Titolo _____
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.3 avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di _____

socio lavoratore

in proprio

dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti

coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)

comprovata dalla iscrizione INPS N° _____ del ___ / ___ / ___

nome impresa _____

sede impresa _____

3.4 essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati

dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di _____

N° _____ in data ___ / ___ / _____

IL DESIGNATO PREPOSTO DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/11 - Autocertificazione Antimafia
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 2 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

Data ___ / ___ / _____

FIRMA _____

Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità