

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 2024**



**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 2024- sabato 23 e domenica 24/11 - dalle ore 6 alle ore 23**

☐ ALIMENTARE + SOMM. ☐ NON ALIMENTARE ☐ PROD. AGRICOLO ☐ MT 4 ☐ MT 8
☐ PALLONCINI ☐ NOCI ☐ CALDARROSTE ☐ MT 6

Data ___ / ___ / ___

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011

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 _____

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 _____

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 _____

Modello tipo R.L.

Aggiornamento 2019

Pag. 3

**QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)
INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011**

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 _____

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 _____

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 _____

Modello tipo R.L.

Aggiornamento 2019

Pag. 3 bis

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

☐

DESEGNATO 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.
- ☐ di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

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