

AL SERVIZIO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI FORMIGINE

a mezzo pec: suap@cert.comune.formigine.mo.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER LA VENDITA DI CALDARROSTE, CASTAGNE CRUDE E FRUTTA SECCA PER IL PERIODO DAL 23 OTTOBRE AL 21 NOVEMBRE 2021.

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

cittadinanza _____ CF _____

tel./cell _____ e-mail _____

in qualità di:

titolare dell'impresa individuale _____

legale rappresentante della Società _____

con sede legale a _____ in via _____

n. _____ C.F. _____ P.Iva _____

e-mail _____ pec _____

VISTO l'avviso pubblico relativo alla manifestazione di interesse all'occupazione di suolo pubblico per la vendita di caldarroste, castagne crude e frutta secca per il periodo **23 ottobre – 21 novembre 2021**

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'occupazione del suolo come specificatamente delineato in calce all'avviso di cui sopra, nella seguente area:

[] Area 1 Pedonale in Via Trento Trieste angolo Via S.Francesco di complessivi 16 mq

[] Area 2 Piazza della Repubblica di complessivi 16 mq

[] Area 3 Piazza Italia di complessivi 16 mq

Per i prodotti.....

specificando le seguenti modalità che rappresentano criteri di priorità per l'assegnazione delle aree:

1) Orari di vendita:

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso, per il caso di dichiarazioni false o mendaci, il sottoscritto

DICHIARA

- di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____, R.E.A. n. _____ data _____ in qualità di:

produttore agricolo

commerciante su aree pubbliche (ambulante)

(nel caso di ambulante):

- di svolgere l'attività di commercio su aree pubbliche dalla data del _____ così come risulta dal registro delle imprese;

- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ del _____ tipologia _____ (indicare A su posteggio oppure B in forma itinerante) rilasciata dal Comune di _____ per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica settore alimentare

Merceologia prevalente

DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011, n. 159 (antimafia);
- di essere a conoscenza della Legge Emilia Romagna n. 1/2011, in materia di regolarità contributiva;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D. Lgs 26/3/2010, n. 59;
- di essere consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma _____(*)

Invio tramite pec a suap@cert.comune.formigine.mo.it: *se non firmata digitalmente occorre inviare il file sottoscritto e scansionato in pdf unitamente alla fotocopia della carta d'identità.