

**Amministrazione destinataria**

Comune di Segrate

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

**Domanda di autorizzazione:**
☐ Domanda di autorizzazione

Domanda di assegnazione di concessione di posteggio riservato ai produttori agricoli nel mercato

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
---	-----------	-------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

l'assegnazione della concessione per il posteggio riservato ai produttori agricoli indicato per il posteggio isolato localizzato in via/piazza

Via/Piazza	Numero
Superficie totale m ²	
Per i giorni	
☐ lunedì	
☐ martedì	
☐ mercoledì	
☐ giovedì	
☐ venerdì	
☐ sabato	
☐ domenica	
Settore merceologico	
☐ non alimentare	
☐ alimentare e somministrazione alimenti e bevande	
Tipologia merceologica (indicare se individuata dal Regolamento comunale)	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di non essere ancora iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche
- ☐ di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche dal

Descrizione

- ☐ in caso di iscrizione discontinua, di essere stato iscritto al Registro imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

Camera di commercio	Dal	Al	Con numero

- ☐ di essere titolare di autorizzazione amministrativa

Numero	Del	Rilasciata dal Comune di

- ☐ di essere titolare della concessione di posteggio

Numero	Del	Rilasciata dal Comune di

- ☐ di aver presentato in data

Data		
regolare e completa domanda di subingresso per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di		
Comune		
CF dante causa	Già titolare di Autorizzazione n.	Rilasciata dal Comune di

- ☐ solo per le fiere qualora non vi sia concessione pluriennale

- ☐ di aver maturato nelle precedenti edizioni della fiera, a partire dalla sua prima presenza le seguenti presenze

In totale	
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 non aver maturato presenze nelle precedenti edizioni della fiera

- ☐ di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali

Attestazione annuale
Numero _____
Del _____

- ☐
- di essere in possesso della carta di esercizio

Numero

- ☐ 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

- ☐
- ulteriori dichiarazioni/titoli preferenziali per punteggi aggiuntivi previsti dal bando

Ulteriori dichiarazioni/titoli preferenziali

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

DICHIARA INOLTRE

- ☒ 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 dall'articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159
- ☒ di non trovarsi nelle condizioni cui all'articolo 4, comma 6 del Decreto legislativo 18/05/2001, n. 228

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ documentazione ai fini della corretta individuazione del posteggio
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Segrate

Luogo

Data

il dichiarante