



COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO

Provincia di Frosinone

www.comune.sandonatovaldicomino.fr.it

TEL. 0776/508701 - FAX 0776/508918

PIAZZA LIBERTÀ, 25A - CAP 03046

C.F. 00255330607
info@comune.sandonatovaldicomino.fr.it
statocivile.sandonatovaldicomino@legalmail.it

MODELLO 1A)

Spett.le COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO (FR)
Pec: *statocivile.sandonatovaldicomino@legalmail.it*

Oggetto:

BANDO PUBBLICO PER L' ASSEGNAZIONE DELLE POSTAZIONI DEI BANCHI DI VENDITA PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN OCCASIONE DEI FESTEGGIAMENTI DEL SANTO PATRONO DAL 5 AL 8 AGOSTO 2024.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/_____ a _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____

cittadinanza _____

con codice fiscale _____

indirizzo pec _____.

nella sua qualità di (barrare la casella d'interesse)

- legale rappresentante
- procuratore del legale rappresentante, giusta procura notarile in originale o copia autenticata unita alla presente istanza,

che agisce pertanto in nome e per conto dell'impresa/società/associazione/ente (indicare ditta o denominazione sociale e la forma giuridica) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____

Stato _____

con codice fiscale _____

con partita IVA _____



COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO

Provincia di Frosinone

www.comune.sandonatovaldicomino.fr.it

TEL. 0776/508701 - FAX 0776/508918

PIAZZA LIBERTÀ, 25A - CAP 03046

C.F. 00255330607
info@comune.sandonatovaldicomino.fr.it
statocivile.sandonatovaldicomino@legalmail.it

con recapito telefonico numero _____

con recapito di posta elettronica _____

con recapito di PEC _____

CHIEDE

di poter partecipare in nome e per conto e nell'esclusivo interesse (barrare la casella d'interesse):

- dell'impresa
- della società
- dell'associazione
- dell'ente che rappresenta

alla procedura di selezione per l'assegnazione in concessione di posteggio per il commercio su aree pubbliche nei giorni di svolgimento della tradizionale fiera, in occasione dei festeggiamenti in onore del Santo Patrono San Donato V. e M., **dal giorno 5 al giorno 8 Agosto 2024.**

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 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;

- per il solo settore alimentare: di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche per la vendita e/o somministrazione di prodotti alimentari e bevande e che il requisito in oggetto è posseduto da

_____ in qualità di:

- Titolare della ditta individuale;
- Legale rappresentante della società;
- Preposto della ditta individuale o società;
- Altro.



COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO

Provincia di Frosinone

www.comune.sandonatovaldicomino.fr.it

TEL. 0776/508701 - FAX 0776/508918

PIAZZA LIBERTÀ, 25A - CAP 03046

C.F. 00255330607
info@comune.sandonatovaldicomino.fr.it
statocivile.sandonatovaldicomino@legalmail.it

- di autorizzare il consenso per il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del d.lgs. 196/2003.
- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
- di essere iscritto al Registro delle Imprese e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:
 - impresa richiedente, data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle Imprese n. _____ della CCIAA di _____
 - di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC) n. _____ con scadenza validità il _____;

Ulteriori dichiarazioni aggiuntive

- _____;
- _____;
- _____;

DICHIARA INFINE

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.
- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando.



COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO

Provincia di Frosinone

www.comune.sandonatovaldicomino.fr.it

TEL. 0776/508701 - FAX 0776/508918

PIAZZA LIBERTÀ, 25A - CAP 03046

C.F. 00255330607
info@comune.sandonatovaldicomino.fr.it
statocivile.sandonatovaldicomino@legalmail.it

ALLEGA, a pena di inammissibilità della domanda:

- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);
- marca da bollo da € 16,00.

Data _____

TIMBRO E FIRMA _____