



*Alla IX Municipalità - Soccavo - Pianura
Unità Attività Tecniche*

ELENCO DEGLI OPERATORI CHE APPARTENGONO A SOCIETÀ/ASSOCIAZIONI
(indicare anche il nominativo del legale rappresentante/Presidente se in prima persona vende o espone)

NUMERO

cognome e nome											Luogo di nascita					Data di nascita		
Codice fiscale																		
Luogo residenza											prov.			c.a.p.				
indirizzo													n.					
tel.				fax				e-mail										

BREVE DESCRIZIONE DEI PRODOTTI ESPOSTI/VENDUTI/BARATTATI:

NUMERO

cognome e nome											Luogo di nascita					Data di nascita		
Codice fiscale																		
Luogo residenza											prov.			c.a.p.				
indirizzo													n.					
tel.				fax				e-mail										

BREVE DESCRIZIONE DEI PRODOTTI ESPOSTI/VENDUTI/BARATTATI:

L'Associazione/Società dichiarante

MOD_FN2/16_A – DICHIARAZIONE DEGLI ESPOSITORI SOCI O ASSOCIATI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA PRESENTATA DA ORGANISMI COLLETTIVI

Oggetto: Dichiarazioni degli espositori soci o associati per il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico per l'assegnazione di posteggi in occasione delle manifestazioni fieristiche di Natale 2019 che si svolgeranno dal 07 dicembre 2019 al 07 gennaio 2020 nelle aree di competenza della Municipalità 9

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome							Luogo di nascita							Data di nascita		
Codice fiscale																
Luogo residenza										prov.	c.a.p.					
indirizzo												n.				
tel.	fax			e-mail												

in qualità di	socio/associato della società/Associazione						del/della								
denominazione e ragione sociale															
Sede/Sito in									prov.			c.a.p.			
indirizzo												n.			
tel.	fax			e-mail											

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto all'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA
(barrare le parti di interesse)

di essere cittadino italiano o comunitario;

oppure

di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ in data _____ con scadenza il _____;

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1 della L. 575/65 come sostituito dall'art. 13 della L. 646/82;

che la merce che espone rientra nella tipologia scelta dall'organismo collettivo nel Modello FM_02_16 e, pertanto,

solo nel caso di opere del proprio ingegno – TIPOLOGIA 1 DICHIARA

di esporre per la vendita esclusivamente proprie opere d'arte, nonché quelle dell'ingegno a carattere creativo, comprese le proprie pubblicazioni di natura scientifica o informativa, realizzate anche mediante supporto informatico ex art. 4 co. 2 lettera h del D.Lgs. 114/98 e dichiara, inoltre, che trattasi di attività occasionale e saltuaria, non soggetta agli obblighi fiscali di cui al D.M. 21.12.1992 e di non essere obbligato ad iscriversi in nessuno dei registri (obbligatorie per imprenditori commercianti professionisti) presso nessuna Camera di Commercio del territorio italiano in relazione agli articoli trattati;

per il settore non alimentare ed alimentare TIPOLOGIA 2 e 3 DICHIARA

di essere titolare di autorizzazione n. _____ per l'esercizio del commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____ ex art. 28 comma 1 lettera b) del D.L.gs 114/98;

oppure

di aver presentato in data _____ regolare e completa comunicazione di sub-ingresso al Comune di _____ (dante causa) _____ già titolare di autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____, di cui ha acquisito i titoli di priorità in termini di n. _____ presenze effettive maturate);

per il solo settore alimentare TIPOLOGIA 3 DICHIARA

di possedere tutti i requisiti igienico-sanitari per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche di cui all'Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute e che l'attività con cui si intende partecipare non rientra tra quelle che richiedono l'autorizzazione ai sensi dell'art. 8 della Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute;

oppure

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria/nulla osta n. _____ del _____ rilasciata da _____ ai sensi dell'art. 8 della Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute.

Il sottoscritto, infine,**DICHIARA**

- di essere a conoscenza e di accettare le condizioni del "Programma 100" della Relazione previsionale e programmatica per le quali l'ammissibilità della presente istanza è subordinata all'iscrizione all'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta e al pagamento dei tributi locali (IMU, TARSU, TOSAP e COSAP). Attesta, nello specifico, di esser adempiente agli obblighi tributari ovvero di aver provveduto al pagamento del dovuto, derivante dalla notifica di una o più cartelle e/o avvisi di pagamento;
- di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, di accettarne tutte le condizioni;
- di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni, gli obblighi e i divieti per gli operatori stabilite dalle linee guida approvate con Delibera di G.C. n. 513/2016 e riportate nel bando;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della Legge n. 196/03 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza.

Si allega:

1. n. _____ fotografie dello stand da allestire e dei prodotti da esporre;
2. copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Delega il sig. _____ nato a _____ il _____ alla presentazione della presente istanza. A tal fine, si allega copia documento di riconoscimento.

data _____ **Firma del DICHIARANTE** _____

Oggetto: Dichiarazioni degli amministratori soci – art. 2 D.P.R. 252/1998 - per il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico per l'assegnazione di posteggi in occasione delle manifestazioni fieristiche di Natale 2019 che si svolgeranno dal 07 dicembre 2019 al 07 gennaio 2020 nelle aree di competenza della Municipalità 9.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale					
Luogo residenza			prov.	c.a.p.	
indirizzo				n.	
tel.	fax	e-mail			

in qualità di	socio/associato della società/Associazione	del/della			
denominazione e ragione sociale					
Sede/Sito in		prov.	c.a.p.		
indirizzo				n.	
tel.	fax	e-mail			

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto all'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1 della L. 575/65 come sostituito dall'art. 13 della L. 646/82;

Si allega:

1. copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

data _____

Firma del DICHIARANTE _____