



***Alla IX Municipalità - Soccavo - Pianura  
Servizio 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 2017 che si svolgeranno dal 15 dicembre 2017 al 07 gennaio 2018 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									

<b>in qualità di</b>	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 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presenza 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 2017 che si svolgeranno dal 15 dicembre 2017 al 07 gennaio 2018 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								

<b>in qualità di</b>	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 \_\_\_\_\_