



**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI DI BREVE DURATA NELLE FESTE DEL COMUNE DI TERMOLI**

Indicare genericamente i prodotti di vendita (esempio panini, dolci, giocattoli, frutta secca ecc ) \_\_\_\_\_

**Barrare il settore merceologico di appartenenza:**

- Settore Non Alimentare – Solo Vendita*  
 *Settore Alimentare – Solo Vendita*  
 *Somministrazione di alimenti e bevande – Vendita per il consumo sul posto con tavoli e sedie*

**La dislocazione relativa all' assegnazione del posteggio, atteso il rispetto dei parametri regolamentari resta nella piena disponibilità e discrezionalità dell' Ente. ( vedi art. 5 del Bando – Criteri di assegnazione)**

Il richiedente dichiara di aver visionato le piantine planimetriche e distribuzione degli stalli allegati al Bando Pubblico per la partecipazione alle feste nel Comune di Termoli ( Allegati: A; B; C; D; E; F)

**BARRARE LA MANIFESTAZIONE A CUI SI VUOL PARTECIPARE**

*Barrare SI se si vuol partecipare alla manifestazione -*

*Barrare No se non si vuol partecipare alla manifestazione*

SI	<b>Festa Maria della Vittoria ( Madonna a Lungo ) 22 Aprile</b> – Località S. Maria a Valentino <i>Settore Alimentare – Settore Non Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “A” ( <i>Posteggi disponibili n° 15</i> )

SI	<b>Festa di San Pietro e Paolo 28, 29 e 30 Giugno</b> – Via Volturmo <i>Settore Alimentare – Settore Non Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “B” ( <i>Posteggi disponibili n° 13</i> )

SI	<b>Festa Madonna del Carmelo 15 e 16 Luglio</b> – Via Panama <i>Settore Alimentare – Settore Non Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “C” ( <i>Posteggi disponibili n° 13</i> )

SI	<b>Festa di Santa Maria degli Angeli 1 e 2 Agosto</b> Difesa Grande Via degli Abeti – Via dei Platani <i>Settore Non Alimentare -Settore Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “D” ( <i>Posteggi disponibili n° 18</i> )

SI	<b>Festa di San Basso 3 , 4 e 5 Agosto</b> Zona del Porto, Via Aubry – Via Carlo del Croix – Via del Porto. <i>Settore Alimentare – Settore Non Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “E” ( <i>Posteggi disponibili n° 13</i> )

SI	<b>Festa di Ferragosto 15 Agosto -</b> Lungomare C. Colombo <i>Settore Alimentare – Settore Non Alimentare e Somministrazione di alimenti e bevande</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “F” ( <i>Posteggi disponibili n° 28</i> )

SI	<b>Sagra e Pre Sagra del Pesce</b> Zona del Porto, Via Aubry – Via Carlo del Croix – Via del Porto. <i>Settore Non Alimentare -Settore Alimentare solo dolci, frutta secca e pannocchie</i>
No	<b>Indicare massimo due preferenze posteggi.</b> Posteggio N_____ Posteggio N_____ Piantina planimetrica allegato “E” ( <i>Posteggi disponibili n° 13</i> )

A tal fine il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni ( art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA a pena inammissibilità  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 /2000**

- di aver preso visione del Bando Pubblico e dello schema di domanda per l'assegnazione temporanea dei posteggi all'interno delle manifestazioni del Comune di Termoli.
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionali previsti dall' art 71 del Dlgs. 59/2010 e ss.mm.ii. ( professionali solo per il settore alimentare)
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.67 del D.lgs n. 159 del 06-09.2011 ( antimafia).
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (DURC);
- di essere in regola con i versamenti del Canone Unico Patrimoniale.
- di essere in regola con tutta la normativa vigente sulla sicurezza per l' attività esercitata.
- di esercitare il commercio su area pubblica ai sensi dell' art. 28 comma 1 del D.lgs 114/1998:  
Barrare i campi con una x

<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE SU AREA PUBBLICA IN FORMA ITINERANTE Tip. "B"</b> Autorizzazione / SCIA Numero/ Protocollo _____ del _____  Rilascia dal Comune di _____ Prov. _____ CAP _____  Settori: <input type="checkbox"/> Non Alimentare <input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Somministrazione di Alimenti e Bevande  L'autorizzazione Tip "B" Abilita il titolare all' esercizio a livello Nazionale
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE SU POSTEGGI DATI IN CONCESSIONE Tip. "A"</b> Posteggio N° _____ presso il Comune di _____ Prov. ( CB) Cap 86039  Autorizzazione / Com. Subingresso N° _____ del _____  Settori: <input type="checkbox"/> Non Alimentare <input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Somministrazione di Alimenti e Bevande  L'autorizzazione Tip "A" Abilita il titolare all' esercizio in ambito Regionale

*FIRMA Titolare o legale rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte di questo Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

*FIRMA Titolare o legale rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare esclusivamente in formato PDF e in unico File – NO JPG: i file devono essere scansionati bene e leggibili.**

- Copia documento di identità in corso di validità del Titolare o Legale Rappresentante;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità, per i cittadini non residenti nell' Unione Europea ( se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Copia Visura Camerale ordinaria dell' impresa **completa di tutte le pagine in un unico file.**
- Scheda Anagrafica ( alla seconda pagina è presente la sezione per i dati del procuratore/ delegato **-completa di tutte le pagine in un unico file.**
- Copia del libretto del mezzo adibito al trasporto dei prodotti alimentari e/o somministrazione;
- SCIA sanitaria Ex. art. 6 del Reg. CE n. 852/2004 del mezzo adibito alla vendita ( ad uso Speciale ) o ( con banco temporaneo ) **completa di tutte le pagine in un unico file.**
- Copia autorizzazione per il commercio su aree pubbliche.
- **Certificato DURC ovvero produrre documentazione attestante dall' INPS e dall' INAIL l'approvazione del piano di rateizzazione del debito contributivo.**
- **Ricevuta del pagamento di euro 40,00 per diritti istruttori da effettuarsi mediante bonifico bancario presso la Tesoreria Comunale BANCA POPOLARE PUGLIESE (IBAN: IT77U0526279748T20990000690) indicando come causale "Diritti Istruttori Suap"**
- **Dichiarazione sostitutiva per marca da bollo euro 16,00**



indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

  
 Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_  
 Altro domicilio elettronico per invio  
 delle comunicazioni inerenti la pratica \_\_\_\_\_

**3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**  
*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

  
 PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_  
 Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_  
 in qualità di  
 Procuratore/delegato  
 Agenzia per le imprese      Denominazione \_\_\_\_\_

**4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO**

*Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato)*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di [ ] titolare [ ] legale rappresentante [ ] presidente [ ] altro (*specificare*)

\_\_\_\_\_ della (*specificare ragione sociale/denominazione*) \_\_\_\_\_

P.IVA/cod. fisc. \_\_\_\_\_

*Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:*

**dichiara** che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione ed annullata, con  
identificativo:

n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

è stata utilizzata per la presentazione dell' istanza:

**BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI TEMPORANEI NELLE MANIFESTAZIONI  
DEL COMUNE DI TERMOLI**

**Dichiara** altresì che le predetta marca da bollo è in originale presso la sede della ditta individuale o sede legale della società.

**Allega copia di documento di identità (qualora non già allegato alla domanda)**

**Il Dichiarante**

Appore marca da bollo  
euro 16,00  
ed annullarla

Secondo la legge, l'**annullamento delle marche** deve avvenire mediante **perforazione** o apposizione della **sottoscrizione** di una delle parti o della **data** o di un timbro parte su ciascuna marca e parte sul foglio. Per l'annullamento deve essere usato **inchiostro** o matita copiativa.