



Regione
Lombardia

Al comune di
Comune di Senago

Codice ISTAT
015206

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER
L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI AREE PUBBLICHE AI FINI
DELL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ ARTIGIANALI, DI SOMMINISTRAZIONE DI
ALIMENTI E BEVANDE E DI RIVENDITA DI QUOTIDIANI E PERIODICI**

II/La sottoscritto/a

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni pluriennali di suolo pubblico indetta da codesto Comune con avviso n° _____ del _____ per le aree pubbliche indicate nell'allegato 1 alla presente domanda.

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- di non essere ancora iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica
- di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica _____
- in caso di iscrizione discontinua:
di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
- di essere titolare di autorizzazione amministrativa/SCIA n° _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____
- di essere titolare della concessione suolo n° _____ del _____
rilasciata da codesto Comune, in scadenza il _____
- di aver presentato in data _____ regolare e completa domanda di subingresso
per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di _____
CF dante causa _____ già titolare di Autorizzazione n° _____
rilasciata dal Comune di _____
- 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

DICHIARA INOLTRE

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte
- 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
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003
- di allegare copia della documentazione richiesta dal bando

Elenco degli allegati

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

- allegato 1 - caratteristiche delle aree pubbliche per le quali si chiede la concessione
- documentazione richiesta dal bando
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Senago		
Luogo	Data	Il dichiarante