
 <b>Regione Lombardia</b>	Al comune di _____	
	Codice ISTAT _____	
	Ufficio destinatario _____	

## 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 (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico      CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento				
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC				

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.	
<b>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</b>	

- ☐
- ☐ 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)

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | allegato 1 - caratteristiche delle aree pubbliche per le quali si chiede la concessione |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione richiesta dal bando  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)             |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale               |
| <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)

☐

dichiaro 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 dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante