

ALLEGATO - MODELLO DI DOMANDA

Comune di Trani - UFFICIO
SUAP
protocollo@cert.comune.trani.bt.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA CONCESSIONE DEI POSTEGGI FUORI MERCATO TEMPORANEI – ANNO 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C. F. _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
e-mail _____ PEC _____
tel. _____ in qualità di

☐ persone individuale;

☐ legale rappresentante della (compilare la parte che interessa)

Società _____ con sede a _____
in via/piazza _____ n. _____ P.IVA _____
numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese _____ CCIAA di _____
data di iscrizione _____;

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei posteggi fuori mercato temporanei di seguito elencati in ordine di priorità dal sottoscritto concorrente:

POSTEGGIO ALIMENTARE E NON ALIMENTARE

1. N. _____ posteggio;
2. N. _____ posteggio;
3. N. _____ posteggio;
4. N. _____ posteggio;
5. N. _____ posteggio;

POSTEGGI AUTOMARKET "FOOD-TRUCK"

1. N. _____ posteggio;
2. N. _____ posteggio
3. N. _____ posteggio
4. N. _____ posteggio
5. N. _____ posteggio
6. N. _____ posteggio
7. N. _____ posteggio
8. N. _____ posteggio

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000

DICHIARA

- ☐ di essersi recato sul posto e di aver preso visione dell'area interessata e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari influenti sull'allestimento di quanto proposto;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità, ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010 e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931);
- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D. Lgs. n. 159/2011;
- ☐ di non aver commesso nessun errore grave nell'esercizio della propria attività di non trovarsi in stato di fallimento, di concordato preventivo, di liquidazione, ovvero che non è in corso una delle già menzionate procedure;
- ☐ di essere titolare dell'Autorizzazione/SCIA n. _____, rilasciata dal Comune di _____, in data _____, per l'esercizio del Commercio su aree pubbliche;
- ☐ di essere iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____;
- ☐ che il numero e data d'iscrizione nel Registro delle imprese del commercio su aree pubbliche dell'eventuale dante causa e il n. _____ del _____ (compilare se rientranti);
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti previdenziali ed assicurativi (cancellare se non soggetto);
- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni;
- ☐ di assumersi ogni responsabilità relativa a danni a persone o cose eventualmente arrecati a terzi durante lo svolgimento dell'attività indipendentemente dalla causa che li ha provocati, confermando che tutte le attrezzature utilizzate, ivi compresi gli impianti elettrici, sono perfettamente funzionanti ed a norma di legge, sollevando con ciò l'Amministrazione comunale da ogni qualsivoglia azione;
- ☐ Il sottoscritto esprime proprio consenso al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D. Lgs. 196/2003.

_____ li _____

IL DICHIARANTE

N.B. ALLA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ 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 autorizzazione/SCIA per il commercio su aree pubbliche;
- ☐ 2 marche da bollo di euro 16,00 pagate a mezzo F24 – codice tributo 1599;
- ☐ Altro (copia del DURC in corso di validità, copie attestati di formazione professionale, documentazione o dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione, copia documentazione attestante l'invalidità, documentazione o dichiarazione attestante il carico familiare).