

bollo da € 16,00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER
L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI AREA, CON CONCESSIONE IN SCADENZA,
PER ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE O DI RIVENDITA
ESCLUSIVA DI QUOTIDIANI E PERIODICI

(D.Lgs. 59/2010)

Al SUAP del Comune di Velletri

ATTENZIONE: L'istanza oggetto del presente modello deve essere trasmessa **esclusivamente** in modalità telematica mediante il sistema di inoltro on-line della pratiche dal portale Suap (Area Riservata), accreditandosi al sistema.

Solo eventuali integrazioni potranno essere trasmesse tramite pec all'indirizzo:

suap@pec.comune.velletri.rm.it

L'istanza può essere trasmessa solo dal 03/04/ 2017 al 02/05/2017.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato /a _____ (Prov...../Nazione.....) il _____

Cittadinanza _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

telefono cell. _____ Casella PEC _____

nella sua qualità di:

■ titolare dell'omonima impresa individuale

Iscritta nel Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ REA N. _____

■ legale rappresentante della società :

con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P. I.V.A (se diversa da C.F.) _____

Iscritta nel Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ REA N. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indetta da codesto Comune con avviso pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune il 03/01/2017 e sul B.U.R.L., per l'assegnazione della concessione **della seguente area:**

(selezionare l'attività prevista per l'area richiesta)

per ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
per ATTIVITA' DI RIVENDITA ESCLUSIVA DI QUOTIDIANI E PERIODICI

ubicata in via _____
di mq. _____ (suolo) più mq. _____ (soprasuolo)

a tal fine e sotto la propria responsabilità

DICHIARA, a pena di inammissibilità della domanda:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale per l'attività che si intende esercitare e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d. lgs. 159/2011, art. 67 (antimafia);
- solo in caso di società: che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente normativa statale e regionale e che nei loro confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs. 159/2011, articolo 67(antimafia):
 - legale rappresentante: _____
 - socio: _____
 - preposto: _____
 - altro: _____
- per il solo settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande: di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività di vendita e/o somministrazione di prodotti alimentari e bevande e che tale requisito professionale è posseduto da _____ in qualità di:
 - Titolare della ditta individuale
 - Legale rappresentante della società
 - Preposto della ditta individuale o società
 - Altro

AI FINI DELLE PRIORITA' DI LEGGE DICHIARA INOLTRE

- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ del _____ e di concessione n. _____ del _____ rilasciate da codesto Comune di Velletri
- di aver presentato a codesto Comune di Velletri, in data _____ SCIA di subingresso per atto tra vivi ovvero mortis causa (dante causa _____ c.f. _____)
- di essere iscritto/a al Registro delle imprese e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:
 - impresa richiedente, data di inizio attività di esercizio somministrazione alimenti e bevande/di rivendita esclusiva di quotidiani e periodici, quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle imprese Rea n. _____ della CCIAA di _____
eventuali periodi di sospensione attività:
dal _____ al _____ con il n. _____,
dal _____ al _____ con il n. _____,
 - dante causa (precedente titolare), denominazione _____
C.F. _____ P.IVA _____,
data di inizio attività di esercizio di somministrazione alimenti e bevande/rivendita esclusiva di quotidiani e periodici, quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle imprese Rea n. _____ della CCIAA di _____
eventuali periodi di sospensione attività:

dal _____ al _____ con il n. _____,
dal _____ al _____ con il n. _____,

- di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC), **che si allega :** **SI** **NO**
- di impegnarsi ad adeguare la struttura utilizzata alle caratteristiche previste dalla deliberazione C.S. con i poteri del C.C. n.2/2008: **SI** **NO**

DICHIARA INFINE

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività da esercitarsi sull'area pubblica oggetto della richiesta.
- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando

Data _____

firma del titolare o legale rappresentante

Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati

ALLEGA, a pena di inammissibilità della domanda:

- copia del documento di identità di tutti i dichiaranti;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità, per i cittadini extracomunitari (e se il permesso di soggiorno scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- procura speciale in caso di trasmissione e/o firma digitale da parte di intermediario
- per le società, dichiarazioni di possesso dei requisiti morali e antimafia dei soci e/o altri amministratori (Allegato A)
- Dichiarazione di possesso dei requisiti professionali (*obbligatoria per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande*) (Allegato B) e documentazione relativa
- attestazione di versamento dei diritti di istruttoria Suap di € 25,00, *causale* Diritti Suap Velletri per <assegnazione area pubblica per attività di somministrazione alimenti e bevande/rivendita esclusiva di quotidiani e periodici>, effettuato con le modalità di cui appresso:
su c/c postale 34593004 intestato al Comune di Velletri – Serv. Tesoreria;
presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare del Lazio – Agenzia Velletri 1 in Via del Comune, 59 e Sede, in Velletri, Via Martiri Fosse Ardeatine, 9);
bonifico bancario con le seguenti coordinate: Banca Popolare del Lazio, Agenzia Velletri,1,
C/C IBAN: IT40F0510439491CC0010007261

RECAPITI:

PEC _____ mail _____ tel _____

Allegato A Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci..) indicate all'art. 85 D.Lgs. 159/2011 (solo per le società, associazioni ed organismi collettivi)				
Il/La sottoscritto/a				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
1 <input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 (1). 2 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.				
Firma della persona in possesso dei requisiti (amministratore o socio)				
Data.....		Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati		

Il/La sottoscritto/a				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
1 <input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. 2 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.				
Firma della persona in possesso dei requisiti (amministratore o socio)				
Data.....		Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati		

Qualora lo spazio non risulti sufficiente per tutte le persone tenute ad autocertificare il possesso dei requisiti, possono essere utilizzate copie dell'allegato

Allegato B **Dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali**
(solo in caso di commercio di prodotti per l'alimentazione umana) – titolare di impresa individuale - legale rappresentante di società, associazioni o organismi collettivi - altra persona specificamente preposta all'attività commerciale (in alternativa al titolare o al legale rappresentante)

Il/La sottoscritto/a

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R.28.12.2000 n.445)

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
rinnovato il (o estremi raccomandata)			

TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
 DESIGNATO PREPOSTO da _____ in data _____ di cui dichiaro aver accettato l'incarico

DICHIARA

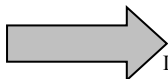
- 1 di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 (1) e dagli artt. 11, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931.
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (**antimafia**).
- 3 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D. Lgs. 59/2010; circolare ministeriale 3535/c del 6.5.2010:
 - 3.1 aver frequentato con **esito positivo** un **corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
 - 3.2 aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____
codice fiscale _____ sede _____ Cciaa di _____
 - 3.3 aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, presso **imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
codice fiscale _____ sede _____
codice fiscale _____ sede _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **socio lavoratore o altra posizione equivalente**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 - 3.4 di essere in possesso di un **diploma di scuola secondaria superiore o di laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
materie attinenti _____
- 4 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (di cui alla risoluzione ministeriale n.61559 del 31.10.2010):

- 4.1 di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio** (REC) presso la Cciao di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del decreto ministeriale 4 agosto 1988 n.375 (oggi corrispondenti al settore alimentare) o per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;
- 4.2 di aver superato l'**esame di idoneità** o frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande e/o per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del decreto ministeriale 4 agosto 1988 n.375 (oggi corrispondenti al settore alimentare), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la Cciao di _____.

FIRMA

della persona in possesso dei requisiti professionali

Data



Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati