Spazio per marca	da
bollo da € 16 00	

ALLEGATO B alla determina n	del
-----------------------------	-----

# Al Comune di Carovigno UFFICIO SUAP

PEC suap.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it

#### COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE (posteggi isolati) LOCALITA' SANTA SABINA E SPECCHIOLLA ESTATE 2021 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ai sensi della determina n......del 11/06/2021

Il sottoscritto			
Cognome	Nome		
Codice fiscale			
Data di nascitaCi	tadinanza Sesso 🗆 M 🗆 F		
Luogo di nascita: Stato Pr	ovincia Comune		
Residenza: Provincia	Comune		
In via/p.zza	n° C.A.P		
TELEFONO:			
In qualità' di:			
☐ Titolare dell'omonima impresa individ	uale		
Legale rappresentante della società			
Codice Fiscale			
Partita I.V.A			
Denominazione o ragione sociale			
Con sede nel Comune di	Provincia		
In via/p.zza	n° C.A.P		
Titolare di aut. amministrativa n°	_ del rilasciata dal comune di		
☐ ALIMENTARE ☐ ALIMENTARE CON SOMMINIS ☐ NON ALIMENTARE ☐ ARTIGIANO	STRAZIONE		

	re all'Avviso Pubblico per il commercio su area pubblica IN LOCALITA' SANTA
	il seguente posteggio:
	VIA VOLTURNO ANGOLO VIA DELLA TORRE Tip. B alimentare produttore
_	agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle 14.00
	VIA MEZZALUNA Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
	<b>PIAZZA DEL PESCATORE</b> Tip. B alimentare pr. Agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle 14.00
	<b>PIAZZA DEL PESCATORE</b> Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 2) dalle 20.00 alle 02.00
	VIA DELLA TORRE
	<ul> <li>Tip. B non alimentare (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00;</li> </ul>
	<b>VIA DEI CICLAMINI –</b> Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
	VIA DEI CICLAMINI – Tip. B alimentare (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
	VIA DEI CICLAMINI - Tip. B non alimentare (posti disponibili n.7) dalle 20.00 alle 02.00
	<b>VIA DELLE MARGHERITE –</b> Tip. B non alimentare (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
	VIA DEI GELSOMINI – Tip. B non alimentare (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
	<b>VIA LAGO DI BRACCIANO</b> Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 12.00 alle 18.00;
Di partecipai posteggio:	re per il commercio su area pubblica IN LOCALITA' SPECCHIOLLA per il seguente
posteggio.	
□ РІД	ZZA DELLE TAMERICI
	Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
0	Tip. B alimentare produttore agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle
	14.00
□ VIA	DELLA PINETA (zona mercatale)
0	

#### **DICHIARA**

Di aver preso visione della deliberazione della Giunta della Commissione Straordinaria n. 84 del 10/06/2021 e della determina n...... del 11/06/2021 e di essere consapevole che:

- La domanda va presentata in bollo da € 16,00 e dovrà essere inviata per posta elettronica certificata all'indirizzo suap.comune.carovigno@pec.rupar.puglia.it;
- l'assegnazione degli spazi avverrà in base ai seguenti criteri di valutazione, sino ad esaurimento dei posteggi disponibili:
  - 1. maggiore anzianità di occupazione del suolo pubblico (per aree simili a quelle richieste in anni precedenti;
  - 2. maggiore anzianità di iscrizione al registro delle imprese per l'attività di commercio itinerante.
- in caso di documentazione incompleta, di esito negativo in merito ai requisiti e di trasmissione dopo il 21/06/2021 la domanda sarà annullata e non avrà alcun esito;
- in caso di rilascio di autorizzazione, non dovrà utilizzare mezzi di diffusione sonora e/o arrecare disturbo alla quiete pubblica; dovrà rispettare le norme igienico-sanitarie e far rispettare le prescrizioni in merito allo stazionamento degli avventori in relazione al contagio da Covid-19; non dovrà arrecare danno ai luoghi concessi che dovranno essere tenuti e lasciati puliti e senza rifiuti;

Si allega: - Copia della carta d'identità o di un documento di ricore in caso di cittadino extracomunitario la copia del permetro autorizzazione amministrativa Copia iscrizione al Registro Imprese dichiarazione/i antimafia	
DATA//	FIRMA

### AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a				
aa				
via				
codice fiscale	documento n°			_ rilasciato da
		_ in data		
(che si allega in copia) in qualità d	di			_dell'impresa
codice fiscale/partita IVA		avente	la	sede in
			p	rov
indirizzo				
<ul> <li>consapevole delle sanzioni pena dichiarazioni mendaci;</li> <li>ai sensi e per gli effetti degli artt. 4</li> <li>sotto la propria responsabilità</li> </ul>	li richiamate dall'art.		445/0	0 in caso di
]	DICHIARA			
ai sensi della vigente normativa antimat divieto, di decadenza o di sospensione p modificazioni ed integrazioni				
Data	,	Firma		

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 DPR 28/12/2000 n. 445)

#### COMPILARE TUTTE LE SEZIONI IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

II Sottoscritto			nato a	()
il	resid	dente a		() in via
		n	C.F	
			età	
in	(_	) cap via _		n
·	•		arazioni false e della consegu 76 D.P.R. 445/2000) sotto la p	
		D	ICHIARA	
ai sensi dell'a	rt. 85, comma 3	del D.lgs. n. 159/201	1 così come modificato dal D.	lgs. n. 218/2012,
□ di avere	e i seguenti fami	iliari conviventi di mag	giore età:	
NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA
ovvero				
☐ di non a	avere familiari co	onviventi di maggiore	età	
II sottoscritto	dichiara inoltre	e di essere informato	, ai sensi del D.Lgs. n. 196	/2003 (codice in materia di
protezione di	dati personali)	che i dati personali	raccolti saranno trattati, anch	ne con strumenti informatici,
esclusivamen	nte nell'ambito d	el procedimento per il	quale la presente dichiarazion	ne viene resa.
		Data e firma	del dichiarante (*)	
(firma r	esa autentica al	legando copia di docu	mento di identità ai sensi dell'	art. 38 DPR 445/2000)

<sup>(\*)</sup> In caso di società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs 159/2011, anche nel caso in cui non ci siano familiari conviventi di maggiore età da dichiarare