



Regione  
Lombardia

Al comune di

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**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Residenza**

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

**Sede legale**

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ 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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**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

**referente per la pratica**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**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)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>