La domanda deve essere inviata **esclusivamente** tramite PEC al seguente indirizzo: protocollo.comune.jesi@legalmail.it. Deve essere sottoscritta con firma digitale ovvero può essere rilasciata procura speciale per la firma digitale e la trasmissione ad altro intermediario munito di firma digitale.

bollo € 16,00

n. identificativo e data della marca da bollo.

> AL COMUNE DI JESI Piazza Indipendenza, 1 60035 J E S I (AN) protocollo.comune.jesi@legalmail.it

ISTANZA PER AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI SU AREA PUBBLICA E PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE CHIOSCHI/SPAZI DELIMITATI MERCATI COPERTI – DENOMINATI MERCATO 3 DI VIA N. SAURO E MERCATO 5 DI VIALE M.L.KING.

- DI CUI AL BANDO COMUNALE APPROVATO CON DETERMINA DIRIGENZIALE N.109 DEL 28/01/2016-

IL SOTTOSCRITTO/A			
COGNOME		NOME	
NATO IL	A	PROV. () STATO	
CODICE FISC		SESSO: □ M □ F	
RESIDENTE IN VIA/PIAZZ	ZA/ECC		N
CAPCOMUNE		PROV. () TEL	
IN QUALITÀ DI:			
□ TITOLARE DELL'C	OMONIMA IMPRESA IN	NDIVIDUALE	
P. I.V.A. (SE GIÀ ISC	RITTO/A)		
		PROV	INCIA
VIA/PIAZZA			N
E- MAIL	PEC_		
N. DI ISCRIZIONE	AL REGISTRO IMPRES	SE PER L'ATTIVITÀ DI CO	OMMERCIO SU AREE
PUBBLICHE (SE GIÀ	ISCRITTO)	DATA	C.C.I.A.A
DI			

	DENOMINAZIONE	
	CON SEDE NEL COMUNE DI _	PROVINCIA
	VIA/PIAZZA	N
	C.A.PTE	LEFONO
	E- MAIL	PEC
	N. DI ISCRIZIONE AL REGIST	TRO IMPRESE PER L'ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREE
	PUBBLICHE	DATA
	C.C.I.A.A. DI	
	CODICE FISCALE	
PUBE COM DENO	BLICA E PER IL RILASCIO D MERCIO SU AREE PUBBLICHE DMINATI MERCATO 3 DI VIA N	DUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI SU AREA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI -CHIOSCHI/SPAZI DELIMITATI MERCATI COPERTI J. SAURO E MERCATO 5 DI VIALE M.L.KING.
`	RARE IL RIQUADRO CHE INTERES	55A):
DENO	OMINAZIONE MERCATO:	
	MERCATO 3 DI VIA N. SAUR	O
	MERCATO 5 DI VIALE M.L. I	KING
GIOR	NI DI SVOLGIMENTO: da Luneo	dì al Sabato SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare
	NUOVA ASSEGNAZIONE	
	ASSEGNAZIONE PER MIGLIO	ORAMENTO
A tal	fine, ai sensi degli artt. 46 e 47	del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del medesimo DPR n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'attribuzione del punteggio:

	NUOVA ASSEGNAZIONE
	data inizio attività di iscrizione al Registro Imprese per il commercio su aree pubbliche(*);
imp	richiesta attribuzione del punteggio ai fini dell'anzianità derivante dal dante causa: nome del dante causa:, contratto di acquisto d'azienda atto n del, autorizzazione n del intestata a, data inizio attività di iscrizione al Registro Imprese per il commercio su aree pubbliche del dante causa; pegno a tenere aperta l'attività nel mercato di via N. Sauro nel chiosco assegnato anche in orario pomeridiano (ore 16,00-19,30)
	□ SI □ NO
	ASSEGNAZIONE PER MIGLIORAMENTO
 2. 3. 	n posteggio attualmente assegnato al mercato – mq al quale rinuncia in caso di assegnazione di altro posteggio; data inizio attività nel mercato; data inizio attività di iscrizione al Registro Imprese per il commercio su aree pubbliche(*);
4.	impegno a tenere aperta l'attività nel mercato di via N. Sauro nel chiosco assegnato anche in orario pomeridiano (ore 16,00-19,30)
	□ SI □ NO
\triangleright	SOTTOSCRITTO DICHIARA di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 8 della Legge Regionale n. 27/2009 e s.m.i.; che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i;
	SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI OFESSIONALI:
	aver frequentato, con esito positivo, un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito ai sensi delle normative delle Regioni o delle Province Autonome di Trento e Bolzano;
	aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente o aver prestato la propria opera presso tali imprese in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine dell'imprenditore entro il terzo grado, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS)
	essere in possesso di laurea, anche triennale, o di diploma di scuola secondaria superiore o di altra scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
ovv	vero che i requisiti professionali di cui ai punti precedenti sono posseduti dal/la Signor/a:

Il/La sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000.

	FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
DAT	TA
Alla	a presente domanda si allegano altresì:
	l'Allegato SOCIETÀ;
	l'Allegato PREPOSTO;
	modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (obbligatorio per tutti);
	procura speciale (solo per chi si avvale di trasmissione a mezzo di intermediario);
	documentazione per attribuzione punteggio derivante dal dante causa;
	dichiarazione di avvenuto sopralluogo nei mercati oggetto del bando.

(*) L'anzianità è riferita al soggetto titolare al momento della partecipazione al bando e può essere sommato a quella dell'eventuale dante causa cui è subentrata nell'attività di posteggio.

Allegato SOCIETA' DICHIARAZIONE DI	I ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI	I, SOCI)
IL/LA SOTTOSCRITTO/A consapevole delle sanzion mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste agli		dichiarazioni
Cognome	Nome	
C. F.		
nato/a a Prov	il	_ residente in
Prov Via, Piazza, ecc	n	
DIC	HIARA	
 di essere in possesso dei requisiti morali di legge prevente che nei propri confronti non sussistono le cause di divera. D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. 		t. 67 del
Data	FIRMA	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A consapevole delle sanzion mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste agli	artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.	
Cognome	Nome	
C. F.		
nato/a a Prov		_ residente in
Prov. Via, Piazza, ecc.	n	
DIC	HIARA	
 di essere in possesso dei requisiti morali di legge preve che nei propri confronti non sussistono le cause di di Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. 		'art. 67 del D.
Data	FIRMA	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A consapevole delle sanzion mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste agli Cognome C. F	artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.	
nato/a a Prov	il	residente in
Prov. Via, Piazza, ecc.		
DIC	HIARA	
 di essere in possesso dei requisiti morali di legge prev che nei propri confronti non sussistono le cause di di Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. 		'art. 67 del D.
Data	FIRMA	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Cogno	me		Nome		
C. F. _					
nato/a	a]	Prov	il	
resider	nte in	Prov	Via, Piazza	a, ecc	n
recapit	o telefonico	fax	e-mail		
in qual	ità di Preposto della SOCIETA	Λ:			
Denon	ninata				
C. F. L.	de legale nel Comune di	_ P.	IVA _	Prov	 CAP
recapit	azza, ecco telefonico	fax	e-mail		n.
	nte attività di commercio su a				
		DI	CHIARA		
2.	di essere in possesso dei requ che nei propri confronti non s Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. TOSCRITTO DICHIARA INOLTR aver frequentato, con esito po somministrazione degli alime Autonome di Trento e Bolzan	ussistono le c E DI ESSERE I sitivo, un cors enti, istituito	ause di divieto IN POSSESSO D so professionale	, di decadenza o d EI SEGUENTI REQ e per il commercio	li sospensione di cui al D. PUISITI PROFESSIONALI: o, la preparazione o la
	aver esercitato in proprio somministrazione di alimen quinquennio precedente o ave qualificato, addetto alla vend di socio lavoratore o in alt dell'imprenditore entro il terz all'Istituto nazionale per la pre	ti e bevande er prestato la ita o all'ammi re posizioni to grado, in q	e per almeno propria opera p nistrazione o a equivalenti o, ualità di coadi	due anni, anch presso tali impreso lla preparazione d se trattasi di co	e non continuativi, nel e in qualità di dipendente legli alimenti o in qualità oniuge, parente o affine
	essere in possesso di laurea, a scuola a indirizzo professiona attinenti al commercio, alla pr	le, almeno tri	ennale, purché	nei corsi degli stu	udi siano previste materie
Data _			I	FIRMA	

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Al Servizio Attività Produttive e Sviluppo Economico del Comune di Jesi

Il sottoscritto consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale che, se dal controllo effettuato, emergerà le non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art.75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE

COGNOME		NOME			
COGNOME Nato a Residente in Via/Piazza In qualità di: /Persona fisica /Leg. R Procuratore abilitato		Prov.			
Residente in		Prov.		Cap.	
Via/Piazza					n.
In qualità di:					
/Persona fisica	/Leg. Rappr./Soc	cio	/Istruttore	e	
Procuratore abilitato					
della Ditta					
➤ di aver provveduto al pagamento dell' telematico allegato alla presente dichiarazione - l'	*		AVVIO del	procedi	mento
a) di essere a conoscenza che l'Auto impegna a conservare il presente					

AVVERTENZE:

- Il presente modello provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3) deve3 essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti, e del procuratore speciale;

L'originale della stessa verrà conservato agli atti della ditta suddetta e non verrà utilizza per altri atti.

- deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica e trasmesso attraverso PEC al Comune;
- l'annullamento del contrassegno telematico applicato all'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e a parte sul foglio, della data di presentazione.

firma digitale

PROCURA "SPECIALE"

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

C	odice di iden	itificazion	e della	pratica	: SUA	P								
lo sottoscritto/a														
CC	ognome						n	ome						
in qualità di:														
richiedente/ titolare/ le	egale rappres	sentante												
dell'impresa/società														
codice	fiscale													
- "aggiungi anagrafica" - con la presente scrittur				ge, cor	nferisco	a:							_	
□ associazione (s	pecificare):													
□ studio Professio	onale (specif	ficare):												
□ altro (es.: privato	cittadino, da	a specific	are):											
		со	n sede	(solo p	er form	ne ass	ociat	e):						
com	une 									_	pro	٧		
codice fiscale														
				nella p	ersona	ı di:								<u> </u>
cognomo					nome									
cognome					-									
codice fiscale														
Tel./cell.														
e.mail/ PEC														
				procur		iala								

- per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
- per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
- per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
- altro (specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento):

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIA.

Prendo atto dell'informativa* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

Dichiaro inoltre

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:

- > i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,
- > la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell' impresa e del procuratore,
- di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.