

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL RILASCIO DI N.33 CONCESSIONI TEMPORANEE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN OCCASIONE DELLA FIERA PROMOZIONALE AGROZOOTECNICA - 2024

**Marca da bollo
da 16,00 euro**

**AII'UFFICIO COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
del Comune di Pietrasanta**
PEC: comune.pietrasanta@postacert.toscana.it

Il sottoscritto.....
nato a il
residente in via n.
Comune di prov.....
c.f. cittadinanza
titolare di omonima impresa individuale
con sede in via n.
Comune di prov
Recapito telefonico
Indirizzo e-mail
PEC.....
oppure:
legale rappresentante della società
con sede legale in via n.
Comune di prov
Codice fiscale/partita I.V.A.
Recapito telefonico
Indirizzo e-mail.....
PEC.....

chiede

che gli venga assegnato un posteggio nell'ambito della fiera promozionale AGROZOOTECNICA, per la seguente categoria (indicarne solo una):

- COMMERCIAINTI SU AREE PUBBLICHE - SETTORE ALIMENTARE – frutta e verdura, frutta secca, vino, olio, pane, formaggi, salumi e insaccati, miele, cioccolata, prodotti dolciari tipici
- COMMERCIAINTI SU AREE PUBBLICHE - SETTORE NON ALIMENTARE – piante, fiori, semi, paglie, foraggi, mangimi, radici e tuberi, animali, articoli ed alimenti per animali, prodotti zootecnici
- PRODUTTORI AGRICOLI - SETTORE ALIMENTARE – frutta e verdura, frutta secca, vino, olio, pane, formaggi, salumi e insaccati, miele, cioccolata, prodotti dolciari tipici
- PRODUTTORI AGRICOLI - SETTORE NON ALIMENTARE – piante, fiori, semi, paglie, foraggi, mangimi, radici e tuberi, animali, articoli ed alimenti per animali, prodotti zootecnici
- SOGGETTI ISCRITTI REGISTRO IMPRESE - SETTORE ALIMENTARE – frutta e verdura, frutta secca, vino, olio, pane, formaggi, salumi e insaccati, miele, cioccolata, prodotti dolciari

tipici

- SOGGETTI ISCRITTI REGISTRO IMPRESE - SETTORE NON ALIMENTARE - piante, fiori, semi, paglie, foraggi, mangimi, radici e tuberi, animali, articoli ed alimenti per animali, prodotti zootecnici
- SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP - SETTORE ALIMENTARE - frutta e verdura, frutta secca, vino, olio, pane, formaggi, salumi e insaccati, miele, cioccolata, prodotti dolciari tipici
- SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP - SETTORE NON ALIMENTARE - piante, fiori, semi, paglie, foraggi, mangimi, radici e tuberi, animali, articoli ed alimenti per animali, prodotti zootecnici

Il sottoscritto essendo consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nonché la pronuncia di decadenza della concessione rilasciata sulla base della dichiarazione non veritiera,

dichiara

- di stipulare un contratto di fornitura di energia elettrica, anche congiuntamente ad altri operatori;
- di utilizzare un generatore di corrente elettrica silenziato;
- di rispettare le normative di sicurezza che prevedono, tra l'altro, il divieto di utilizzo di: gpl, materiale esplosivo, detonante, asfissiante e comunque pericoloso, anche se contenuto in taniche, bombole o altro;
- (per il settore alimentare) di rispettare le norme previste dall'Ordinanza del Ministero della Salute 03.04.2002, che disciplina i requisiti igienico-sanitari per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche;
- di porre in vendita i seguenti articoli (specificare quali) **compilazione obbligatoria:**
.....
.....
.....

- sezione commercianti su aree pubbliche -

- di essere in possesso dell'autorizzazione n. del rilasciata dal Comune di / segnalazione certificata di inizio attività indirizzata al Comune di prot..... del.....;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di al n. in data (indicare giorno/mese/anno)
- di essere in possesso della certificazione DURC in corso di validità: n. Protocollo..... del..... al fine delle verifiche previste dall'art. 44 comma 4 e 5 della L.R. n. 62/2018;

solo per settore alimentare:

- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. rilasciata dal Comune di in data.....;

oppure

- di essere in possesso di comunicazione ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 presentata al Comune di in data
- di essere in possesso dei requisiti professionali ai sensi dell'art. 12 della L.R.T. 62/2018 (tale dichiarazione dovrà essere fatta anche da eventuali altri soggetti previsti dall'art. 2 del D.P.R. N. 252/1998 compilando l'*allegato 2*, per le ditte individuali tali requisiti devono essere posseduti dal titolare);

oppure

- che i requisiti professionali di cui all'art. 12 della L.R.T. 62/2018 sono posseduti dal
Sig.....che presenta apposita
dichiarazione di cui all'*allegato 2* (per le società).

solo per soggetti portatori di handicap:

- di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita
Commissione N. della A.S.L. n. di

sezione produttori agricoli -

- di essere produttore agricolo iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di..... al n.
.....in data (indicare giorno/mese/anno).....e quindi di porre in vendita prodotti
provenienti prevalentemente dalla propria azienda agricola con sede
a.....via.....;

- di essere produttore agricolo in possesso dell'autorizzazione n.....del..... rilasciata
da.....ai sensi della L. n. 59/1963;

(ovvero)

di essere produttore agricolo titolare di Segnalazione certificata di inizio attività – SCIA ai sensi dell'art.
19 della L. 241/1990 presentata al.....in data.....con N. protocollo.....;

(ovvero)

di essere produttore agricolo titolare della comunicazione di cui all'art. 4 del D.P.R. n. 228/2001,
presentata ain data.....con N. protocollo.....;

- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. rilasciata dal Comune
di..... in data.....;

(oppure)

di essere in possesso di comunicazione ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 presentata al Comune
di..... in data Prot. n.;

- di non trovarmi nelle condizioni di cui all'art. 4 comma 6 del D. Lgs. 228/2001, che inibiscono l'attività
(la dichiarazione dovrà essere rilasciata anche da eventuali altri soggetti previsti dall'art. 2 del D.P.R. n.
252/1998 compilando l'*allegato 3*);

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10
della L.31.05.1965 n. 575 (normativa antimafia).

soggetti iscritti al Registro Imprese -

- di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
al n.in data (indicare giorno/mese/anno)

- di essere in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'art. 11 della L.R.T. 62/2018 (tale
dichiarazione dovrà essere fatta anche da eventuali altri soggetti previsti dall'art. 2 del
D.P.R. N. 252/1998 compilando l'*allegato 1*);

solo per settore alimentare:

- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. rilasciata dal Comune
di..... in data.....;

oppure

- di essere in possesso di comunicazione ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004
presentata al Comune di..... in data

- di essere in possesso dei requisiti professionali ai sensi dell'art. 12 della L.R.T. 62/2018 (tale dichiarazione dovrà essere fatta anche da eventuali altri soggetti previsti dall'art. 2 del D.P.R. N. 252/1998 compilando l'*allegato 2*, per le ditte individuali tali requisiti devono essere posseduti dal titolare);
oppure
- che i requisiti professionali di cui all'art. 12 della L.R.T. 62/2018 sono posseduti dal Sig.....che presenta apposita dichiarazione di cui all'*allegato 2* (per le società).

solo per soggetti portatori di handicap:

- di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita Commissione N..... della A.S.L. n..... di.....

Allegati obbligatori:

- copia di un documento di identità in corso di validità.
- copia passaporto e permesso di soggiorno in corso di validità (in caso di cittadino extracomunitario)
- - procura alla presentazione della domanda (in caso di trasmissione della domanda da parte di un professionista incaricato)
- copia dell'autorizzazione sanitaria/comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Reg CE 852/2004 posseduta;
- copia autorizzazione di commercio su aree pubbliche posseduta;
- visura camerale del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A.;
- copia dell'iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. come Produttore Agricolo (attività prevalente);
- copia dell'accertamento dell'handicap ai sensi della L. 104/92.
- copia del DURC o di certificazione INPS relativa alla posizione contributiva previdenziale in corso di validità;

.....

Firma