

**DI POTER ESSERE AMMESSO ALLA GRADUTORIA PER IL BANDO PUBBLICO DI ASSEGNAZIONE DEI
POSTEGGI PER MIGLIORAMENTO PER IL MERCATO CENTRO**

A tale scopo consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA
ai fini dell'inserimento in graduatoria:

- di essere in possesso di autorizzazione al commercio su aree pubbliche
n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
- di essere iscritto al registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____ al numero _____ dal _____ **quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche;**
- (*in caso di subingresso per affitto di azienda*) chiede che venga presa in considerazione l'anzianità del dante causa
(nome ditta) _____ iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____
al numero _____ dal _____ **quale impresa attiva** esercente il commercio su aree pubbliche.

Dichiara inoltre:

- di aver preso conoscenza del bando di concorso e di acconsentire senza riserve a tutto ciò che in esso è stabilito;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali indicati ai fini dell'espletamento della procedura concorsuale

ALLEGATI OBBLIGATORI PENA L'ESCLUSIONE

【】(in caso di firma autografa) **copia del documento di identità e, per i cittadini stranieri , anche copia del permesso di soggiorno in corso di validità o carta di soggiorno.**

【】(in caso di soggetto titolare del posteggio per subingresso per affitto di azienda)
DICHIARAZIONE DI CONSENTO ALLA VARIAZIONE DEL POSTEGGIO DA PARTE DEL DANTE CAUSA e relativa **copia del documento di identità e, per i cittadini stranieri , anche copia del permesso di soggiorno in corso di validità o carta di soggiorno.**

【】(in caso di procura a soggetto diverso dal richiedente) **MODELLO PROCURA** e **copia del documento di identità e, per i cittadini stranieri , copia del permesso di soggiorno in corso di validità o carta di soggiorno, del delegante e del delegato**

ALLEGA:

- Altro (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

**PER LA SUA VALIDITÀ LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE
CORREDATA DALLA DOCUMENTAZIONE SOPRA INDICATA**

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 dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

data _____

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

lì, _____

IL DICHIARANTE

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE DELLA PRESENTAZIONE TELEMATICA E LA GESTIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI RESISI LIBERI NEL MERCATO CENTRO DI PORTO SANT'ELPIDIO

Al Dirigente dell'Area Servizi al Territorio e alle Imprese
del Comune di Porto S. Elpidio

IL SOTTOSCRITTO			
Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE			
Comune di		C.A.P.	PROV.
Indirizzo		N.	
Telefono	Cell.	FAX	
e-mail / PEC			
IN QUALITÀ DI			
Titolare ditta individuale		Legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata	
Denominazione			
Forma Giuridica (<i>s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc</i>)		P.IVA	
Comune di		C.A.P.	PROV.
Indirizzo		N.	
Telefono	Cell.	FAX	
e-mail / PEC			
Iscritto presso la CCIAA di	al Registro	n.	

DICHIARA DI CONFERIRE A:

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:

in qualità di

	Tecnico Progettista incaricato	Commercialista incaricato
--	--------------------------------	---------------------------

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale, la presentazione telematica e la gestione di tutte le pratiche relativa alle proprie attività da presentare al **SUAP** di PORTO SANT'ELPIDIO.

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare alle pratiche SUAP, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato PDF nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Con il presente atto elegge domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti i procedimenti amministrativi destinati al SUAP di PORTO SANT'ELPIDIO, presso l'indirizzo di posta elettronica o, nei casi previsti, presso l'indirizzo dello studio del professionista qui nominato procuratore speciale.

Firma del conferente procura

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

allegare documento di identità e, per i cittadini stranieri, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o carta di soggiorno;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL SOTTOSCRITTO		
Nome	Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
CODICE FISCALE		
CON STUDIO:		
Comune di	C.A.P.	PROV.
Indirizzo		N.
Telefono	Cell.	FAX
e-mail / PEC		
Iscritto all'Albo	della Provincia	al Num.

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
- di essere a conoscenza delle responsabilità che scaturiscono dal trasmettere, nella sua qualità di procuratore speciale, copie informatiche di atti, documenti e dichiarazioni false, mendaci, falsificate o comunque non veritiere.

Firma del Procuratore Speciale

Timbrare e allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

allegare documento di identità