

**Spett.le**  
**SUAP**  
**Comune di PORTO SANT'ELPIDIO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE  
PER MIGLIORAMENTO DEI POSTEGGI RESISI LIBERI  
NEL MERCATO CENTRO DEL COMUNE DI PORTO SANT'ELPIDIO**

Il sottoscritto

Cognome	Nome
---------	------

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato Provincia (     ) Comune

Residenza: Stato Provincia ( ) Comune

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di (*barrare con una X e completare*):**

[ ] titolare dell'omonima impresa individuale

[illegible]

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia ( ) Stato \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. data

C.C.I.A.A. di

**[ ] legale rappresentante della Società**

C.F. 

[illegible]

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia ( ) Stato \_\_\_\_\_

via/piazza n. c.a.p.

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di

## CHIEDE

**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 CONSENSO 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

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>																														
Nome												Cognome																		
Data di nascita												Luogo di nascita																		
CODICE FISCALE																														
<b>RESIDENTE</b>																														
Comune di												C.A.P.							PROV.											
Indirizzo																		N.												
Telefono								Cell.								FAX														
e-mail / PEC																														
<b>IN QUALITÀ DI</b>																														
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 relative 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'

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>															
Nome								Cognome							
Data di nascita								Luogo di nascita							
CODICE FISCALE															
<b>CON STUDIO:</b>															
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***