

MODELLO "B" – DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI

Al Servizio Mercati
Via Guantai Nuovi, 30 80133 Napoli
mercati @pec.comune.napoli.it



OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 10 POSTEGGI DISPONIBILI PER LO SVOLGIMENTO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE – MERCATO SPERIMENTALE CON DESTINAZIONE MERCEOLOGICA NON ALIMENTARE - DELLA DURATA DI UN ANNO SOLARE, NEI GIORNI LUNEDÌ ALLA DOMENICA IN VIA BENEVENTO RICADENTE NELLA COMPETENZA TERRITORIALE DELLA MUNICIPALITÀ 4

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente a _____
CAP _____ alla Via/Piazza _____ n. _____
permesso/carta di soggiorno n. _____ del _____ valido fino a _____
rilasciato da _____
tel. _____ cell. _____
PEC: _____ E.Mail: _____

in qualità di titolare della ditta individuale

in qualità di legale rappresentante (procuratore¹) della società:

ragione sociale/denominazione ditta _____
avente sede legale in _____ CAP _____ alla Via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA _____
REA n. _____ del _____
Posizione INPS _____ Posizione INAIL _____
Tel. _____ Cell. _____
PEC: _____ E.Mail: _____

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere titolare dell'autorizzazione amministrativa **di tipologia B** n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____ comprovata dall'iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____ dal _____;
2. di essere titolare dell'autorizzazione e concessione amministrativa **di tipologia A** rilasciata dal: _____

¹ In caso di istanza presentata dal procuratore, allegare la procura speciale, come da fac-simile Allegato "1".

MODELLO "B" – DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI

Comune di _____ **Aut.** n. _____ del _____ e **Conc.**
n. _____ del _____ per il giorno/i _____

Comune di _____ **Aut.** n. _____ del _____ e **Conc.**
n. _____ del _____ per il giorno/i _____

- 3. di avere n. familiari a carico come si evince dall'allegato del modello ISEE o dichiarazione dei redditi;
- 4. di aver nel proprio nucleo familiare n..... soggetti diversamente abile, giusta decreto n. _____ delrilasciato dall'ASL n..... (Allegare copia);
- 5. di essere diversamente abile giusto decreto n.delrilasciato dall'ASL n..... (Allegare copia);

Si allegano (barrare la casella corrispondente con una X)

- copia documentazione di invalidità;
- modello ISEE o dichiarazione dei redditi;
- decreto attestante le condizioni di invalidità dei soggetti diversamente abili appartenenti al nucleo familiare;
- decreto attestante le condizioni di invalidità dell'istante;

Data _____

Firma DIGITALE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 par.1 e 14 par.1 del Regolamento Europeo 679/2016, in materia di protezione dei dati personali, i dati indicati dai richiedenti, saranno raccolti presso il Comune di Napoli, ai fini dell'espletamento delle procedure.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, ai fini della valutazione dei requisiti, per la formazione della graduatoria per il rilascio delle concessioni dei citati posteggi.

Il trattamento dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici.

Data _____

Firma DIGITALE
