



*Alla IX Municipalità - Soccavo - Pianura
Servizio Attività Tecniche*

***ELENCO DEGLI OPERATORI CHE APPARTENGONO A SOCIETÀ/ASSOCIAZIONI
(indicare anche il nominativo del legale rappresentante/Presidente se in prima persona vende o espone)***

NUMERO

cognome e nome						Luogo di nascita					Data di nascita				
Codice fiscale															
Luogo residenza										prov.	c.a.p.				
indirizzo												n.			
tel.			fax			e-mail									

BREVE DESCRIZIONE DEI PRODOTTI ESPOSTI/VENDUTI/BARATTATI:

NUMERO

cognome e nome						Luogo di nascita					Data di nascita				
Codice fiscale															
Luogo residenza										prov.	c.a.p.				
indirizzo												n.			
tel.			fax			e-mail									

BREVE DESCRIZIONE DEI PRODOTTI ESPOSTI/VENDUTI/BARATTATI:

L'Associazione/Società dichiarante

MOD_FN2/16_A – DICHIARAZIONE DEGLI ESPOSITORI SOCI O ASSOCIATI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA PRESENTATA DA ORGANISMI COLLETTIVI

Oggetto: dichiarazioni degli espositori soci o associati per il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico per l'assegnazione di posteggi, nell'ambito della manifestazione “Fiere Pasquali 2017” (dal 11/04/2017 al 01/05/2017) e “Fiere Maggio dei Monumenti 2017” (dal 16/05/2017 al 04/06/2017), che si svolgera' sul territorio della Municipalita' 9, nel periodo dal 03/12/2016 al 08/01/2017, con orario di vendita dalle ore 9,00 alle ore 22,00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale					
Luogo residenza		prov.		c.a.p.	
indirizzo					n.
tel.	fax	e-mail			

in qualità di	socio/associato della società/Associazione	del/della			
denominazione e ragione sociale					
Sede/Sito in		prov.		c.a.p.	
indirizzo					n.
tel.	fax	e-mail			

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come stabilitodall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto all'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA**(barrare le parti di interesse)**

di essere cittadino italiano o comunitario;

oppure

di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ in data _____ con scadenza il _____;

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1 della L. 575/65 come sostituito dall'art. 13 della L. 646/82;

che la merce che espone rientra nella tipologia scelta dall'organismo collettivo nel Modello FM_02_16 e, pertanto,

solo nel caso di opere del proprio ingegno – TIPOLOGIA 1 DICHIARA

di esporre per la vendita esclusivamente proprie opere d'arte, nonché quelle dell'ingegno a carattere creativo, comprese le proprie pubblicazioni di natura scientifica o informativa, realizzate anche mediante supporto informatico ex art. 4 co. 2 lettera h del D.Lgs. 114/98 e dichiara, inoltre, che trattasi di attività occasionale e saltuaria, non soggetta agli obblighi fiscali di cui al D.M. 21.12.1992 e di non essere obbligato ad iscriversi in nessuno dei registri (obbligatori per

imprenditori commercianti professionisti) presso nessuna Camera di Commercio del territorio italiano in relazione agli articoli trattati;

per il settore non alimentare ed alimentare TIPOLOGIA 2 e 3 DICHIARA

di essere titolare di autorizzazione n. _____ per l'esercizio del commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____ ex art. 28 comma 1 lettera b) del D.L.gs 114/98;

oppure

di aver presentato in data _____ regolare e completa comunicazione di sub-ingresso al Comune di _____ (dante causa) _____ già titolare di autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____, di cui ha acquisito i titoli di priorità in termini di n. _____ presenze effettive maturate);

per il solo settore alimentare TIPOLOGIA 3 DICHIARA

di possedere tutti i requisiti igienico-sanitari per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche di cui all'Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute e che l'attività con cui si intende partecipare non rientra tra quelle che richiedono l'autorizzazione ai sensi dell'art. 8 della Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute;

oppure

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria/nulla osta n. _____ del _____ rilasciata da _____ ai sensi dell'art. 8 della Ordinanza 3 aprile 2002 del Ministero della Salute.

Il sottoscritto, infine,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare le condizioni del "Programma 100" della Relazione previsionale e programmatica per le quali l'ammissibilità della presente istanza è subordinata all'iscrizione all'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta e al pagamento dei tributi locali (IMU, TARSU, TOSAP e COSAP). Attesta, nello specifico, di esser adempiente agli obblighi tributari ovvero di aver provveduto al pagamento del dovuto, derivante dalla notifica di una o più cartelle e/o avvisi di pagamento;
- di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, di accettarne tutte le condizioni;
- di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni, gli obblighi e i divieti per gli operatori stabilite dalle linee guida approvate con Delibera di G.C. n. 513/2016 e riportate nel bando;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della Legge n. 196/03 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza.

Si allega:

1. n. _____ fotografie dello stand da allestire e dei prodotti da esporre;
2. copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Delega il sig. _____ nato a _____ il _____ alla presentazione della presente istanza. A tal fine, si allega copia documento di riconoscimento.

data _____ **Firma del DICHIARANTE** _____

Oggetto: dichiarazioni degli amministratori soci – art. 2 D.P.R. 252/1998 - per il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico per l'assegnazione di posteggi nell'ambito della manifestazione “Fiere Pasquali 2017” (dal 11/04/2017 al 01/05/2017) e “Fiere Maggio dei Monumenti 2017” (dal 16/05/2017 al 04/06/2017), che si svolgera' sul territorio della Municipalita' 9, nel periodo dal 03/12/2016 al 08/01/2017, con orario di vendita dalle ore 9,00 alle ore 22,00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome		Luogo di nascita						Data di nascita	
Codice fiscale									
Luogo residenza							prov.	c.a.p.	
indirizzo								n.	
tel.	fax		e-mail						

in qualità di	socio/associato della società/Associazione	del/della	
denominazione e ragione sociale			
Sede/Sito in		prov.	c.a.p.
indirizzo			n.
tel.	fax		e-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto all'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1 della L. 575/65 come sostituito dall'art. 13 della L. 646/82;

Si allega:

1. copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

data _____

Firma del DICHIARANTE _____