

Comune di Genova

Ufficio Ambulanti

### MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Numero iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Casella PEC \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- titolare della omonima ditta individuale
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_  
CF/P.IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese Commercio su aree pubbliche N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione temporanea delle concessioni di occupazioni suolo indetta da codesto Comune nelle seguenti località:

- Piazza Vernazzola (martedì-mercoledì- giovedì ) e Giardini di Quinto (venerdì-sabato-domenica )

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA, a pena di inammissibilità della domanda:

- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs. 159/2011, articolo 67;
- solo in caso di società: che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente normativa statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs. 159/2011, articolo 67:

legale rappresentante: \_\_\_\_\_ socio: \_\_\_\_\_ preposto: \_\_\_\_\_  
altro: \_\_\_\_\_

- di essere in regola con il pagamento dei canoni relativi alle fiere
- di autorizzare il consenso per il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a ai sensi della normative vigente
- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi previdenziali e assistenziali presentando l'attestazione annuale;

### **DICHIARA INFINE**

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.
- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **ALLEGA, a pena di inammissibilità della domanda:**

- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo).