ALLEGATO 1)

BOLLO € 16,00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI 1 POSTEGGIO ISOLATO SPERIMENTALE PRESSO IL CIMITERO DI VIA DEI CRISANTEMI

Compilare in due copie

Al Comune di **CINISELLO BALSAMO**

SUAP E ATTIVITA' PRODUTTIVE 1 5 0 7 7 (CODICE ISTAT)

Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____ Cittadinanza: _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. ____

Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Persona fisica ☐ Erede o avente causa

☐ Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

☐ Ditta individuale ☐ SNC ☐ SAPA ☐ SAS ☐ SRL ☐ SURL ☐ SPA ☐ SS

☐ Società Cooperativa ☐ Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P _____

P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione della concessione di 1 posteggio isolato sperimentale presso il Cimitero di via dei Crisantemi
indetta da codesto Comune con Determina Dirigenziale n.... del .... del _____

☐ Per il posteggio indicato nella planimetria allegata all'Avviso pubblico.

n° ___ Dimensioni (ml): larghezza 8 profondità 4

orari di frequenza pari a quelli di apertura al pubblico del cimitero _____

SETTORE MERCEOLOGICO [X] NON ALIMENTARE

[X] TIPOLOGIA DI VENDITA: PIANTE, FIORI ED ARTICOLI COMPLEMENTARI

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, 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 DPR 445/00;

DICHIARA:

di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarlo in ogni sua parte, nonché:

☐ di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche presso la C.C.I.A.A. di _____ n° _____

☐ in caso di iscrizione discontinua:
di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____

☐ di non essere ancora iscritto al Registro Imprese

☐ di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____

☐ di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali
(attestazione annuale n° _____ del _____)

☐ di essere in possesso della Carta di Esercizio n° _____

☐ di essere in possesso dei requisiti morali 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 è stato compilato il riquadro A

DICHIARA INFINE:

☐ di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

☐ di allegare alla presenta copia del documento di identità in caso di conferimento di procura alla firma ad altro soggetto (intermediario esclusivo o non esclusivo)

☐ per i cittadini non residenti UE: di allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità
(se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

☐ di allegare copia della documentazione richiesta dal Bando

Data ___ / ___ / _____ Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Modello tipo R.L.

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011

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 |_|_|_|_|_|

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

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 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

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 | | | | | |

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

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 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

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 | | | | | |

1. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

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 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____