

Al Responsabile del Settore Urbanistica, Igiene Urbana, Attività Produttive  
Comune di Trepuzzi  
C.so Garibaldi – 73019 Trepuzzi (Le)

**OGGETTO:** *Domanda di partecipazione relativa all'avviso pubblico per la concessione in via provvisoria e sperimentale di 1 nuovo posteggio isolato per la somministrazione di alimenti e bevande tramite distributore automatico in via Gramsci.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato/a a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_, alla via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_

Ulteriori recapiti per comunicazioni:

mail: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di poter partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- ❖ di aver preso piena visione dell'Avviso in oggetto e di accettarne interamente il contenuto e le condizioni in esse contenute;
- ❖ di essere consapevole che la concessione del posteggio è soggetta al pagamento dell'occupazione suolo pubblico come da regolamenti comunali vigenti;
- ❖ di essere in possesso dei requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali di cui all'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010 (si veda allegato);

- ❖ che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;
- ❖ di essere in possesso del seguente titolo abilitativo (crociare la casella corrispondente):
  - SCIA presentata al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - Licenza rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

**Ai fini della formazione della graduatoria, dichiara altresì:**

- a) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche dal \_\_\_\_\_;
- b) che l'impresa (crociare la casella corrispondente):
  - ha sede legale nel territorio comunale di Trepuzzi, alla via \_\_\_\_\_;
  - non ha sede legale nel territorio comunale di Trepuzzi
- c) di possedere i seguenti attestati relativi a corsi di formazione professionale (gli attestati devono essere stati conseguiti dal candidato titolare dell'impresa e/o dai dipendenti):

---

---

---

Si allega:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo abilitativo (SCIA/Licenza);
- copia visura camerale;
- autocertificazione di insussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (utilizzare il modello allegato);
- (eventuale) documentazione attestante i requisiti ai fini della priorità in caso di parità di punteggio.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Firmare digitalmente o con firma autografa allegando documento di identità in corso di validità