



Regione
Lombardia

Al comune di
Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario
SUAP, Servizio Attività produttive, Commercio,
OSAP



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER
L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI AREE PUBBLICHE AI FINI DELL'ESERCIZIO DI
ATTIVITÀ ARTIGIANALI, DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE E DI
RIVENDITA DI QUOTIDIANI E PERIODICI**

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Telefono									
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni pluriennali di suolo pubblico indetta da codesto Comune con avviso n° _____ del _____ per le aree pubbliche indicate nell'allegato 1 alla presente domanda.

DICHIARA

- di non essere ancora iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica
- di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica

in caso di iscrizione discontinua:

di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività su area pubblica

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 essere titolare di autorizzazione amministrativa/SCIA n° _____ del _____

rilasciata dal Comune di _____

- di essere titolare della concessione suolo n° _____ del _____

rilasciata da codesto Comune, in scadenza il _____

- di aver presentato in data _____ regolare e completa domanda di subingresso

per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di _____

CF dante causa _____

già titolare di Autorizzazione n° _____

rilasciata dal Comune di _____

- di essere in possesso di SCIA o analogo titolo abilitativo ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare

- di impegnarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività

- ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali per punteggi aggiuntivi previsti dal bando

DICHIARA INOLTRE

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte
- 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
- 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 copia della documentazione richiesta dal bando

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- allegato 1 - caratteristiche delle aree pubbliche per le quali si chiede la concessione
- documentazione richiesta dal bando
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante