



## Comune di Ragusa

Settore VI - Sviluppo Economico  
Servizio 1° - Gestione piani commerciali,  
Commercio in forma itinerante, mercati

C.da Mugno, Centro Direzionale – Zona Artigianale  
Via On. Dr. Corrado Di Quattro – Tel. 0932.676444-442-675-445  
[ufficio.protocollo@comune.ragusa.it](mailto:ufficio.protocollo@comune.ragusa.it) – [protocollo@pec.comune.ragusa.it](mailto:protocollo@pec.comune.ragusa.it)

IMPOSTA DI BOLLO  
€ 16,00  
assolta in modo virtuale

### ISTANZA

#### BANDO DI GARA ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI AREE PUBBLICHE PER LA GESTIONE CHIOSCHI PER ATTIVITA' VENDITA DI CIBI, BEVANDE E PRODOTTI ALIMENTARI

(ai sensi del Regolamento e Piano Commercio su Aree pubbliche approvato con Deliberazione di C.C. n. 23 del 22/03/2022)

<b>Il sottoscritto (persone fisiche)</b>					
Cognome*		Nome*		Codice Fiscale*	
Data di nascita*	Sesso*	Luogo di Nascita*	Stato*		Cittadinanza*
Residenza					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
Telefono fisso	Telefono cellulare*	Indirizzo e-mail		Indirizzo PEC	
<b>In qualità di *</b>					
<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale					
<b>Il sottoscritto (persone giuridiche comprese associazioni/cooperative/fondazioni)</b>					
Cognome*		Nome*		Codice Fiscale*	
Data di nascita*	Luogo di Nascita*		Stato*		Cittadinanza*
Residenza					
Comune*	Indirizzo*		Civico*	CAP*	Prov.*
<input type="checkbox"/> <b>in qualità di legale rappresentante</b> della Ditta / Società <i>comprese associazioni/cooperative/fondazioni</i> (Denominazione/Ragione sociale)					
Sede legale					
Comune*	Indirizzo*		Civico*	CAP*	Prov.*

Telefono fisso	Telefono cellulare*	Indirizzo e-mail*	Indirizzo PEC*
Partita IVA*		Codice Fiscale*	
Altro indirizzo PEC (Tecnico, Consulente, Altro)			
Iscrizione al Registro Imprese*			
N.	Del	C.C.I.A.A. di	
Nominativi delle persone munite a qualsiasi titolo del potere di rappresentanza sono:*			
Cognome e nome		Qualifica:	
Cognome e nome		Qualifica:	
Cognome e nome		Qualifica:	
Cognome e nome		Qualifica:	
(compilare solo nel caso di partecipazione da parte delle cooperative) l'impresa è iscritta all'Albo delle Società cooperative:*			
Numero			

### CHIEDE\*(a)

(a) la compilazione delle voci indicate con l'asterisco è obbligatoria

il rilascio di autorizzazione per la concessione di aree pubbliche per realizzare chiosco per la vendita di cibi, bevande e prodotti alimentari:	
<b>UBICAZIONE<sup>1</sup></b>	<b>Dimensione in mq</b>

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n 445 e s.m.i. e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA\*

<input type="checkbox"/>	di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al N. _____ * in data _____ settore: _____;
<input type="checkbox"/>	di conoscere il Regolamento e Piano per il commercio su aree pubbliche e relativi allegati approvato con Deliberazione C.C. n. 23 del 22/03/2022, e di accettarne e rispettarne incondizionatamente i contenuti;
<input type="checkbox"/>	di aver preso conoscenza del bando di gara, del capitolato d'oneri, nonché delle norme che regolano la procedura di aggiudicazione e l'esecuzione del contratto e di accertarli incondizionatamente nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte;
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 80 dlgs n. 50/2016 smi;

1 Indicare il sito prescelto di cui all'allegato 1) del bando

All. 2 – Bando Chioschi per attività di vendita cibi, bevande e prodotti alimentari.

<input type="checkbox"/> *	di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
<input type="checkbox"/> *	di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
<input type="checkbox"/> *	di non essere stato sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
<input type="checkbox"/> *	ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni;
<input type="checkbox"/> *	di non avere pendenze di nessun genere, anche di natura economica, fiscale e tributaria con il comune di Ragusa;
<input type="checkbox"/> *	di assumere il rischio operativo legato alla gestione del servizio;
<input type="checkbox"/> *	di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, a realizzare l'opera ed avviare attività nei termini previsti dal bando;
<input type="checkbox"/> *	di impegnarsi in caso di aggiudicazione, ad acquisire tutti gli eventuali titoli richiesti dalla normativa di settore per lo svolgimento dell'attività;
<input type="checkbox"/> *	di impegnarsi ad adottare tutte le misure previste per ogni area in cui realizzare il chiosco nella stima del valore della concessione e del canone annuo redatte dal funzionario tecnico
<input type="checkbox"/> *	Di aver svolto sopralluogo in data .....
<input type="checkbox"/> *	Nei confronti di tutti i soggetti muniti di potere di rappresentanza: - Non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale; - Sono state pronunciate per i soggetti indicati le seguenti condanne: (nel caso in cui legale rappresentante o il procuratore che sottoscrive la presente istanza non voglia dichiarare tali situazioni anche per gli altri soggetti muniti di potere di rappresentanza, è obbligatorio che tali dichiarazioni siano fornite dai medesimi soggetti in un documento a parte, pena l'esclusione dalla gara) _____

### Dichiara, inoltre:

<input type="checkbox"/> *	<b>Di non aver riportato condanna per reati contro la moralità pubblica e buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, nonché per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine e per infrazioni alle norme sui giochi.</b>			
<input type="checkbox"/> *	<b>Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 59/2010</b>			
<input type="checkbox"/> *	<b>Di essere iscritto nel registro esercenti il commercio (REC)</b>			
	presso la CCIAA di	N.di Iscrizione	Per il commercio del settore: <input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="checkbox"/>	<b>Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:</b>			
	Nome dell'istituto	Sede	Oggetto del Corso	Anno di conclusione
<input type="checkbox"/>	<b>Di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari</b>			
	Tipo di attività	Periodo	N.di Iscrizione al Registro Imprese	CCIAA di
				N. REA

	dal ... al .....			
<input type="checkbox"/> <b>Di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, presso imprese esercenti le attività nel settore alimentare</b>				
Presso Impresa (indicare il nome)				
Sede (indicare il nome)				
<input type="checkbox"/> Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS		Dal _____ al _____		
<input type="checkbox"/> Quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS		Dal _____ al _____		
<input type="checkbox"/> <b>Di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio di alimenti</b>				
<b>DATI PREPOSTO</b> (da compilare solo se c'è un preposto all'attività di vendita di alimenti e bevande))				
<b>Nominativo del preposto</b>		<b>Luogo e Data nascita</b>		<b>Residenza</b>
<input type="checkbox"/> <b>Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo</b>				
<b>Nome dell'istituto</b>		<b>Sede</b>		<b>Oggetto del Corso</b>
				<b>Anno di conclusione</b>

### SI IMPEGNA\*

<input type="checkbox"/>	a pagare il canone annuale in due rate mensili, nonché della tassa di occupazione di suolo pubblico da corrispondersi anticipatamente presso la tesoreria comunale nei termini e nelle modalità che saranno comunicate all'interessato
<input type="checkbox"/>	a rispettare il Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, nonché le specifiche ordinanze comunali emesse in materia;
<input type="checkbox"/>	a rispettare tutte le prescrizioni previste dal capitolato d'onere assegnazione in concessione d'uso pubblico di area per la gestione chiosco;
<input type="checkbox"/>	a rispettare tutte le prescrizioni, limitazioni e condizioni indicate nell'autorizzazione;
<input type="checkbox"/>	a rispettare le misure anticovid previste dalla normativa e dalle disposizioni vigenti per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

### ALLEGA\*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
<input type="checkbox"/>	copia autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
<input type="checkbox"/>	copia Notifica /Scia sanitaria ai fine della registrazione (art. 6 del regolamento CE n. 852/2004) rilasciata dal Comune di _____ prot.n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	progetto in duplice copia in scala max 1:100, comprensiva di relazione tecnica descrittiva, sottoscritto dall'istante e dal progettista abilitato, indicante l'ubicazione, la tipologia, le dimensioni del manufatto
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di impegno ad osservare, nella costruzione, la completa aderenza all'opera al progetto presentato

<input type="checkbox"/>	copia attestato del preposto o delegato R.E.C. , comprovante la professionalità acquisita nel settore alimentare <i>(solo se c'è un preposto per le attività di vendita di alimenti e bevande)</i>	
<input type="checkbox"/>	n. _____ copie di documento di riconoscimento in corso di validità <i>(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti all'attività di vendita di alimenti o delegati)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia atto costitutivo <i>(solo in caso di società)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo di € 16,00; *	
<b>Per la vendita alimentare*</b>		
<input type="checkbox"/>	copia titolo di studio o attestato di frequenza, corso ex R.E.C.	
<input type="checkbox"/>	copia bollettini Inps attestanti di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare	
<input type="checkbox"/>	copia attestato del preposto o delegato R.E.C. , comprovante la professionalità acquisita nel settore alimentare <i>(obbligatorio solo se c'è un preposto)</i>	
<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>		
<input type="checkbox"/>	Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione *	
	<b>Luogo</b>	<b>Data</b>
		<b>Firma del titolare o legale rappresentante</b>