



Organizzazione
delle Nazioni Unite
per l'Educazione,
la Scienza e la Cultura

Città Tardo Barocche del Val di Noto
iscritta nella Lista
del Patrimonio Mondiale nel 2002

IMPOSTA DI
BOLLO
€ 16,00

CITTÀ DI RAGUSA

Allegato "B"

Domanda di partecipazione al Bando pubblico per l'assegnazione con concessione pluriennale di posteggi nel MERCATO ORTOFRUTTICOLO DI C.DA MUGNO- RAGUSA

(ai sensi del Regolamento comunale gestione mercato all'ingrosso prodotti ortofrutticoli approvato con Deliberazione di C.C. n. 35/2022)

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------------|-------------------|---|--------|---------|-----------------|---------------|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | |
| 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* | |
| | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> soggetto portatore di handicap (ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104) | | | | | | | | | |
| In qualità di * | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> titolare della ditta che provvede alla lavorazione, conservazione e trasformazione dei prodotti | | | | | <input type="checkbox"/> produttore singolo o associato | | | | |
| <input type="checkbox"/> commerciante all'ingrosso di prodotti ortofrutticoli | | | | | | | | | |
| legale rappresentante: | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> della Società (indicare denominazione/ragione sociale) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Consorzio / Cooperativa di produttori o di commercianti (indicare denominazione/ragione sociale) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione di produttori (indicare 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), al fine delle comunicazioni | | | |
| | | | |
| (In caso di cittadino extracomunitario): Titolare di permesso di soggiorno | | | |
| n. | del | Rilasciato da | Valido fino al |
| Per (indicare la motivazione) | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese* | | | |
| N. | Del | C.C.I.A.A. di | |

CHIEDE*

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> l'assegnazione di posteggio (box) con concessione pluriennale (7 anni): n. (in lettere) |
|---|

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

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

| | |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> * | Anzianità dell'esercizio dell'impresa, comprovata dalla durata dell'iscrizione, quale impresa attiva, nel registro delle imprese ed operante nel commercio all'ingrosso di prodotti ortofrutticoli (codice ATECO 46.31): |
| <input type="checkbox"/> | anzianità di iscrizione fino a 5 anni: dal al |
| <input type="checkbox"/> | anzianità di iscrizione maggiore di 5 anni e fino a 10 anni: dal al |
| <input type="checkbox"/> | anzianità di iscrizione oltre 10 anni: dal al |
| <input type="checkbox"/> * | Anzianità acquisita quale operatore attivo nel Mercato |
| <input type="checkbox"/> | indicare titolo autorizzativo: |
| <input type="checkbox"/> | indicare periodo: dal al |
| <input type="checkbox"/> | numero posteggio assegnato |

Inoltre, il sottoscritto, 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.,

DICHIARA

| | |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> * | di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al N. _____ in data _____ |
| <input type="checkbox"/> * | di conoscere il Regolamento comunale per la gestione del mercato all'ingrosso dei prodotti ortofrutticoli, approvato con Deliberazione C.C. n. 35 del 03/05/2022, e di accettarne e rispettarne incondizionatamente i contenuti; |
| <input type="checkbox"/> * | di aver preso piena conoscenza del Bando, della planimetria dei posteggi, indicati sulle tavole cartografiche, da affidare in concessione, nonché delle norme che regolano la procedura di aggiudicazione; |
| <input type="checkbox"/> * | di aver preso visione dell'area oggetto della concessione; |
| <input type="checkbox"/> * | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D. Lgs. 114/98 richiamati dall'art.3 comma 2 della Legge Regionale n. 22/12/1999 n. 28, come modificati dall'art.71 del D.Lgs. 59/2010; |
| <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 aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; |
| <input type="checkbox"/> * | di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; |
| <input type="checkbox"/> * | che la ditta/società, rappresentata dal sottoscritto, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (artt.94-95-96 e 98 D.Lgs. n. 36/2023) |
| <input type="checkbox"/> * | di essere in regola con il DURC |
| <input type="checkbox"/> * | che nei confronti del sottoscritto e dei soggetti muniti, a qualsiasi titolo, di poteri di rappresentanza, non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 Legge 27/12/1956 n. 1423 (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza, con eventuale obbligo o divieto di soggiorno o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575; |
| <input type="checkbox"/> * | che nei confronti di tutti i soggetti muniti di potere di rappresentanza: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 il 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 del bando) _____ |
| <input type="checkbox"/> * | che nei confronti della ditta/società, rappresentata dal sottoscritto non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1 del Decreto Legge 04.07.2006 n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge 04.08.2006 n. 248; |
| <input type="checkbox"/> * | di non avere pendenze di nessun genere, anche di natura economica, fiscale e tributaria, con l'Amministrazione Comunale di Ragusa; |
| <input type="checkbox"/> * | di aver adempiuto ed adempiere, all'interno della propria ditta/società, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa (D.Lgs. 81/2008) ; |
| <input type="checkbox"/> * | di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente bando; |
| <input type="checkbox"/> * | di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa ditta/società verrà esclusa e si procederà, nei propri confronti, secondo quanto stabilito dalle vigenti disposizioni di legge; |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> * | che le modalità di svolgimento dell'attività garantiscono il rispetto dei requisiti igienico-sanitari; |
| Da compilare solo in caso di cittadino extracomunitario | |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso del permesso di soggiorno |

SI IMPEGNA

| | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> * | a pagare al momento del rilascio dell'autorizzazione, l'ammontare del Canone nella misura stabilita dal Comune di Ragusa; |
| <input type="checkbox"/> * | a rispettare e ad assumersi tutti gli obblighi e divieti previsti dal Regolamento comunale la gestione del mercato all'ingrosso dei prodotti ortofrutticoli approvato con deliberazione C.C. n. 35 del 03/05/2022; |
| <input type="checkbox"/> * | a rispettare tutte le prescrizioni, limitazioni e condizioni indicate nell'autorizzazione; |

| | | | | | | | | |
|---|---------------|------------------------------------|---------------|------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------------------|------------|
| La documentazione è trasmessa dal procuratore/consulente | | | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice fiscale | | |
| | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | | Luogo di Nascita | | Cittadinanza | | |
| | | | | | | | | |
| Partita Iva | | Albo o Ordine professionale | | Provincia | | Numero Iscrizione | | |
| | | | | | | | | |
| Studio consulenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono Studio | | Posta Elettronica ordinaria | | Posta Elettronica Certificata | | |
| | | | | | | | | |

ALLEGA

| | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> * | copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità <i>(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati)</i> ; |
| <input type="checkbox"/> * | Copia del fatturato complessivo realizzato nel triennio e risultante dalla dichiarazione IVA - ovvero Dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, dal titolare o dal legale rappresentante del Soggetto richiedente attestante i medesimi contenuti della dichiarazione richiesta; |
| <input type="checkbox"/> * | Iscrizione all'apposito albo Prefettizio, in caso di cooperative; |
| <input type="checkbox"/> * | Indicazione, in caso di società, dei soggetti muniti di legale rappresentanza della medesima, degli amministratori, dei soci responsabili in caso di società di persone, dei direttori tecnici, ove esistenti, e dai componenti il loro rispettivo nucleo familiare. |
| <input type="checkbox"/> | copia permesso di soggiorno <i>(obbligatorio solo per i cittadini extracomunitari)</i> |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) sul possesso dei requisiti morali ed antimafia di ciascun associato partecipante (ALL. B) <i>(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia atto costitutivo <i>(solo in caso di società)</i> |
| Per Produttori agricoli* | |
| <input type="checkbox"/> * | Comunicazione vendita diretta su aree pubbliche imprenditori agricoli prot. n. _____ del _____ |

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> * | Fascicolo AGEA | |
| <input type="checkbox"/> * | Notifica SCIA sanitaria produzione primaria prot. n. _____ del _____ (solo per produttori agricoli) | |
| | | |
| Informativa sul trattamento dei dati personali <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 | |
| Luogo | Data | Firma del titolare o legale rappresentante |
| | | |

Settore VI Sviluppo Economico - Servizio 1° Gestione piani commerciali

Via On. Corrado Di Quattro - Centro Direzionale Zona Artigianale C.da Mugno

tel. 0932 - 676444 – 466 – 675 email: sviluppo.economico@comune.ragusa.it - PEC: protocollo@pec.comune.ragusa.it

