



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 – protocollo@pec.comune.ragusa.it

IMPOSTA DI BOLLO
€ 16,00
assolta in modo virtuale

ALL. 2

Richiesta

AUTORIZZAZIONE PER CONCESSIONE DELL'AREA PUBBLICA DI VIA FALCONARA- MARINA DI RAGUSA, PER L'INSTALLAZIONE DI UN CHIOSCO PER ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

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

Il sottoscritto (persone fisiche)					
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	
In qualità di *					
<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale					
Il sottoscritto (persone giuridiche comprese associazioni/cooperative/fondazioni)					
Cognome*		Nome*		Codice Fiscale*	
Data di nascita*	Luogo di Nascita*		Stato*		Cittadinanza*
Residenza					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della Ditta / Società comprese associazioni/cooperative/fondazioni (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*

il rilascio di autorizzazione per la concessione di aree pubbliche per realizzare di chiosco per vendita e somministrazione di alimenti e bevande:	
UBICAZIONE – NR. ID¹.	Dimensione in mq
VIA FALCONARA – MARINA DI RAGUSA	45,00

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"/> *	<input type="checkbox"/> di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al N. _____ in data _____ settore: _____;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di riservarsi di attivare la partita IVA, immediatamente dopo l'approvazione della graduatoria provvisoria, in caso di collocamento in posizione utile all'aggiudicazione del locale;
<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 obbligarli, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte;

1 Indicare il sito per cui si partecipa e nr. identificazione desumibile dalle singole perizie

<input type="checkbox"/> *	di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 80 dlgs n. 50/2016 smi;
<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 essere in regola con il DURC
<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 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"/> *	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.			
<input type="checkbox"/> *	Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 59/2010			
<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto nel registro esercenti il commercio (REC)			
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"/> Di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:				
Nome dell'istituto	Sede	Oggetto del Corso	Anno di conclusione	
<input type="checkbox"/> Di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari				
Tipo di attività	Periodo	N.di Iscrizione al Registro Imprese	CCIAA di	N. REA

	dal ... al			
<input type="checkbox"/> Di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, presso imprese esercenti le attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande				
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"/> 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, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti				
DATI PREPOSTO				
<i>(da compilare solo se c'è un preposto all'attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande))</i>				
Nominativo del preposto	Luogo e Data nascita	Residenza	Indirizzo residenza	
<input type="checkbox"/> Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo				
Nome dell'istituto	Sede	Oggetto del Corso	Anno di conclusione	

SI IMPEGNA

<input type="checkbox"/>	a pagare il canone annuale di concessione, nonché la tassa di occupazione di suolo pubblico
*	
<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'oneri assegnazione in concessione del locale sito presso lo stadio comunale "Aldo Campo" per attività di vendita e somministrazione di alimenti e/o bevande
*	
<input type="checkbox"/>	a rispettare tutte le prescrizioni, limitazioni e condizioni indicate nell'autorizzazione;
*	

ALLEGA

<input type="checkbox"/>	copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
*	
<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 somministrazione e/o 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 e/o somministrazione 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;
*	<i>(solo nel caso in cui le marche da bollo non siano materialmente applicate all'istanza ed all'offerta)</i>
<input type="checkbox"/>	copia capitolato debitamente sottoscritto per accettazione
*	
Per la vendita alimentare*	

<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>

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<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