

con sede nel Comune di _____
in via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ tel. cell. _____
e.mail _____
PEC _____ (obbligatorio)

CHIEDE

di partecipare al **BANDO AI FINI DEL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE SULL'ARENILE DEMANIALE, PER L'ANNO 2024** (apporre OBBLIGATORIAMENTE una X solo per una tipologia):

- | | | |
|--------------------------|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | per la vendita di FRUTTA DI STAGIONE | settore alimentare |
| <input type="checkbox"/> | per la vendita di GRANITE E NOCI DI COCCO | settore alimentare |
| <input type="checkbox"/> | per la vendita di PRODOTTI DOLCIARI | settore alimentare |
| <input type="checkbox"/> | per la vendita di ARTICOLI DA MARE | settore non alimentare |

E DICHIARA

a tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ss.mm.ii.

- di possedere i requisiti richiesti dal bando;
- di accettare tutte le condizioni previste nella presente procedura pubblica di selezione;
- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'articolo 71 del D.Lgs. n. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui

- all'art.10 della legge 31/05/1965 n.575" (antimafia) ora D. Lgs. 159/2011 così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014;
- e) di essere in regola col pagamento dei contributi previdenziali (DURC) e col pagamento di ogni onere e canone derivante dall'esercizio del commercio su area pubblica;
 - f) di essere stato titolare di valida autorizzazione al commercio in forma itinerante stagionale, di cui alla L.R. n. 23/2018, rilasciate dal Comune di Pescara:

- g) di essere operatore diversamente abile con percentuale di invalidità pari a (almeno al minimo attuale per la concessione dell'assegno di invalidità): _____ %;
- h) di essere in possesso di uno dei prescritti requisiti professionali per la preparazione e la somministrazione degli alimenti previsti dall'art 71 del D.Lgs. n. 59/2010;
- i) di essere l'unico componente del mio nucleo familiare che partecipa al bando di cui trattasi;

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

(solo nel caso in cui i requisiti professionali siano posseduti da un soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

secco / (barrare un riquadro)

nato/a a _____ il _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DICHIARA

di accettare l'incarico di preposto nell'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche di cui alla presente istanza, nonché di essere in possesso del requisito professionale per la preparazione e la somministrazione degli alimenti.

_____ lì _____ In fede

Da compilare solo per i cittadini extracomunitari residenti in Italia

Oltre quanto sopra, DICHIARO altresì di essere titolare del permesso di soggiorno n.

_____ rilasciato dalla Questura di _____ in data

_____ valevole sino al _____ per il seguente motivo:

- lavoratore autonomo
- lavoratore subordinato
- motivi di famiglia

ALLEGA

- a) fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria pari ad € 31,00 sul c/c postale n. 1003461686 intestato a Comune di Pescara – Servizio Mercati indicando sulla causale: "Bando commercio arenile 2024";
- c) estremi delle autorizzazioni al commercio in forma itinerante con indicazione del Comune in cui sono state rilasciate;
- d) estremi (o facoltativamente copia) delle autorizzazioni al commercio in forma itinerante stagionale possedute, di cui alla L.R. n. 23/2018;
- e) copia del permesso di soggiorno rilasciato dalle competente autorità (solo per i cittadini stranieri);
- f) per operatore diversamente abile, copia della certificazione di invalidità, con percentuale pari almeno al minimo attuale per la concessione dell'assegno di invalidità.

In fede

Data _____

(firma oppure Timbro e firma per le società)