

Bollo € 16,00

Al Comune di Savona
Settore n. 3 – Cultura, Turismo ed Attività Produttive
Servizio Mercati
C.so Italia 19, 17100 SAVONA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____

in qualità di:

Titolare della omonima Ditta individuale;

Legale rappresentante della SOCIETA'/COOPERATIVA/CONSORZIO _____

_____ con

sede in _____,

Via/Piazza _____, C.F./P.I. _____;

CHIEDE

di partecipare al **BANDO PUBBLICO INERENTE LA CONCESSIONE PER N. 1 (UNO) POSTEGGIO PRESSO IL MERCATO ORTOFLOROFRUTTICOLO ALL'INGROSSO DI SAVONA, VIA TORCELLO, 24, QUILIANO - ARTICOLO 16 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER IL FUNZIONAMENTO DEL MERCATO ORTOFLOROFRUTTICOLO ALL'INGROSSO.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000),

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

A) di voler partecipare al bando per l'assegnazione del posteggio n. 15 avente le seguenti superfici:

- mq 193,50 posteggio chiuso;
- mq. 179,70 area scoperta retrostante;
- mq. 142.50 area esterna coperta;

B) che la Ditta richiedente:

1. svolge attività di Commercio all'Ingrosso di prodotti Ortofrutticoli ed è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ al numero _____ dal _____ n. REA _____ quale Società attiva;
2. ha la sede Legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____;
3. non si trova in stato di morosità nei confronti del Comune;
4. non ha ricevuto dichiarazione di revoca di concessione del posteggio secondo quanto previsto dagli artt. 20 e 26 del Regolamento del Mercato Ortoflorofrutticolo all'Ingrosso di Savona;

5. non si trova in stato di liquidazione, di fallimento, amministrazione controllata e di non aver presentato domanda di concordato o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione italiana;
6. è/è stata titolare di concessione di un posteggio presso il Mercato Ortoflorofrutticolo di Savona nel periodo, dal _____ al _____;

i successivi punti 7) e 8) devono essere compilati esclusivamente se la ditta pratica le attività descritte qui di seguito:

7. svolge, oltre all'attività di commercializzazione all'ingrosso dei prodotti ortoflorofrutticoli, quelli della coltivazione, di produzione e di trasformazione (sono comprese le Cooperative di servizi purché iscritte all'Albo Nazionale delle Cooperative – Sezione Agricoltura istituito con D.M. delle attività produttive del 26/4/2004), presso i seguenti indirizzi:.....
.....(specificare luogo e tipo di produzione);
8. esercita anche l'attività di trasformazione dei prodotti ortoflorofrutticoli presso il laboratorio/industria di _____ e che lo stesso è munito dei relativi riconoscimenti sanitari comunitari: _____ (indicare gli estremi);
9. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (Codice Legge Antimafia);
10. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 12 della Legge Regionale 1/2007, come modificato dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs. 59/2010 secondo le modalità previste dal medesimo art. 71, comma 5 (Requisiti morali di accesso);
11. di aver preso piena conoscenza degli obblighi di cui alla bozza del contratto, del disciplinare, delle condizioni, delle modalità delle concessioni dei posteggi e delle altre aree annesse;
12. di aver svolto sopralluogo al Mercato Ortoflorofrutticolo all'Ingrosso e di rendersi pienamente disponibile ad accettare i suddetti immobili nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano e di non avere alcuna riserva, contestazione o eccezione in ordine allo stato ed alle condizioni dei medesimi, relative pertinenze ed impianti compresi.

Titolare del trattamento è il Comune di Savona con sede C. so Italia , 19 - 17100 Savona; indirizzo email: informa@comune.savona.it; PEC posta@pec.comune.savona.it; tel 019 8310101.

Responsabile per il trattamento dei dati personali, Studio Cavaggioni Scarl P.I. 03594460234 Via L. Pirandello, n.3/N, 37047 San Bonifacio - Verona a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, (n. telefono: [045.7614844](tel:045.7614844) - [045.6101835](tel:045.6101835), posta certificata (pec) studiocavaggioniscarl@legalmail.it).

Allegati:

- fotocopie documenti identità in corso di validità del Legale rappresentate/titolare e di tutti i soci amministratori;
- allegato B) istanza di partecipazione;
- allegato B1) dichiarazione rinuncia al posteggio già in concessione (da compilare solo nel caso che la richiesta sia presentata da soggetto già titolare di concessione all'interno del MOI);
- allegato B2) relativo alla dichiarazione degli amministratori di essere in possesso dei requisiti morali e dichiarazioni antimafia;
- allegato B3) dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio.

Data _____

IL DICHIARANTE

.....

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**QUADRO CHE DEVE ESSERE COMPILATO E SOTTOSCRITTO
ESCLUSIVAMENTE
DALLE DITTE GIA' CONCESSIONARIE DI POSTEGGIO IN MANIERA DEFINITIVA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____

in qualità di:

Titolare della omonima Ditta individuale

Legale rappresentante della SOCIETA'/COOPERATIVA/CONSORZIO

con sede in _____, Via/Piazza _____,

C.F./P.I. _____;

D I C H I A R A

di rinunciare al prosieguo dell'attività presso il posteggio n. _____ qualora venisse a trovarsi nella condizione di poter ottenere in concessione il posteggio identificabile con il numero 15.

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Savona con sede C. so Italia , 19 - 17100 Savona; indirizzo email informa@comune.savona.it; PEC posta@pec.comune.savona.it; tel 019 8310101.

Responsabile per il trattamento dei dati personali, Studio Cavaggioni Scarl P.I. 03594460234 Via L. Pirandello, n.3/N, 37047 San Bonifacio - Verona a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, contattando lo Studio Cavaggioni Scarl ai seguenti recapiti: n. telefono: 045.7614844 - 045.6101835, posta certificata (pec) studiocavaggioniscarl@legalmail.it

data _____ firma _____

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

POSSESSO REQUISITI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Articolo 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Residente in _____

_____ via/Piazza _____ n. _____

c.f. _____;

Socio Amministratore della Società _____

con sede in _____ Via/ _____ n. _____,

partita IVA _____,

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti e uso di atti falsi
(ART. 76 D.P.R. 445/28/12/2000)**

D I C H I A R A

- di essere in possesso dei requisiti previsti art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (Codice Legge Antimafia);
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 12 e 13 della Legge Regionale 1/2007 e ss.mm.ii.

Data _____

IL DICHIARANTE

.....

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Savona con sede C. so Italia , 19 - 17100 Savona; indirizzo email informa@comune.savona.it; PEC posta@pec.comune.savona.it; tel 019 8310101.

Responsabile per il trattamento dei dati personali, Studio Cavaggioni Scarl P.I. 03594460234 Via L. Pirandello, n.3/N, 37047 San Bonifacio - Verona a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, contattando lo Studio Cavaggioni Scarl ai seguenti recapiti: n. telefono: 045.7614844 - 045.6101835, posta certificata (pec) studiocavaggioniscarl@legalmail.it

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo 46 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritt_ _____ nat ___ a _____ il _____

nella sua qualità di _____ dell'Impresa _____

_____ ,
DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese _____ con

il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica : _____

Sede: _____

Codice Fiscale/partita IVA: _____

Data di costituzione: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica : _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero Sindaci effettivi: _____

Numero Sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE :

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

--

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il Comune di Savona con sede C. so Italia , 19 - 17100 Savona; indirizzo email informa@comune.savona.it; PEC posta@pec.comune.savona.it; tel 019 8310101.

Responsabile per il trattamento dei dati personali, Studio Cavaggioni Scarl P.I. 03594460234 Via L. Pirandello, n.3/N, 37047 San Bonifacio - Verona a cui è possibile fare riferimento per avere informazioni rispetto al trattamento dei propri dati personali e al rispetto della propria privacy, come indicato all'interno del Regolamento europeo nei Diritti dell'interessato, contattando lo Studio Cavaggioni Scarl ai seguenti recapiti: n. telefono: 045.7614844 - 045.6101835, posta certificata (pec) studiocavaggioniscarl@legalmail.it

_____, li _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.