

Al Signor Sindaco del Comune di
17100 Savona

**SUBINGRESSO
IN CONCESSIONE DI POSTEGGIO PRESSO
STRUTTURA MERCATALE ALL'INGROSSO**

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

C.F. _____ recapito telefonico _____

TITOLARE dell'omonima Ditta Individuale

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

che ha sede in _____ Via/P.zza _____

C.F./P.I. _____ Recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

di essere cittadino _____

di essere subentrato nel posteggio n. _____ presso il Mercato Ortoflorofrutticolo all'ingrosso,

ubicato in Savona, P.le Amburgo n. 1 r , per il quale era stata rilasciata concessione n. _____

in data _____ , a seguito di:

COMPRAVENDITA

AFFITTO DI AZIENDA

DONAZIONE

SUCCESSIONE

FALLIMENTO

ALTRO _____

come da atto di trasferimento allegato.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato dall'art. 71 del Decreto legislativo n. 59/2010

l'assenza, nei propri confronti, delle cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 ad oggetto “Codice delle Leggi antimafia”

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso e leggibile)

Allega:

- **fotocopia del documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante e di tutti i soci amministratori**
- **Allegato “B”(solo in presenza di soci amministratori)**
- **copia ricevuta versamento € 30,00**
- **copia dell'atto di trasferimento**

Allegato "A"

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____ a _____

residente in _____ via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ recapito telefonico: _____

in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

- Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010

- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

Firma _____

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità