Spett.le
UFFICIO ATTIVITA' PRODUTTIVE
Comune di ALBEROBELLO
Pec: protocollo@mailcert.comune.alberobello.ba.it

Oggetto: **Richiesta rinnovo posteggio mercato settimanale.**

Il sottoscritto _____nato a_____il _____

e residente in_____alla Via_____n. _ _ _ _ _ _ _

cellulare _____titolare del posteggio di mercato n._____

con autorizzazione amministrativa/scia n._____rilasciata dal Comune di Alberobello in data _____

C F. _____Partita Iva n._____

iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio di_____ al n._____

in data _____

Pec / Mail per eventuali comunicazioni _____

C H I E D E

in riferimento all'avviso pubblico di rinnovo delle concessioni per il mercato su aree pubbliche prot. n._____ del _____, ai sensi dell'art. 181, comma 4/bis, del D.L. n. 34/2020, convertito con modificazioni, dalla Legge n. 77/2020, **il rinnovo** della titolarità del posteggio mercatale n._____di_____fino alla data del **31dicembre 2032.**

A TAL FINE DICHIARA

- Di essere in possesso di Autorizzazione o Scia d'inizio attività di vendita su area pubblica;
- Di possedere i requisiti soggettivi, di onorabilità e professionali morali previsti dall'Art. 71 del D. Lgs. N. 59/2010;
- Di essere iscritto registro delle imprese presso la C.C.I.A di _____
- Allega alla presente:
- in data _____;

1. Documento di riconoscimento del richiedente o del rappresentante legale;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, attestante autocertificazione che attesti il possesso dei requisiti soggettivi, di onorabilità e professionali di cui all'art. 71 del D.Lgs 26/03/2010 n. 59, nonché la regolarità nel pagamento della COSAP e Tarig al 31/12/2020.
3. Inoltre, si impegna a produrre, ulteriore documentazione eventualmente richiesta dal Comune.

Precisa che _____

Alberobello _____ lì _____

IL RICHIEDENTE

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
, *(Art. 47 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)*

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____-_____

nato/a in_____il_____

residente in_____Via_____n. tel. _____

Mail/pec_____

Consapevole delle vigenti sanzioni penali, net caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata - insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.

Data _____ _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)