



COMUNE DI BOLOGNA  
SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE E COMMERCIO  
TORRE A – 5° PIANO  
Piazza Liber Paradisus n. 10 - 40129 Bologna  
tel. 051 2194082 - 2194013 - Fax 051 2194870

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL MERCATO PERIODICO  
SPERIMENTALE NON ALIMENTARE DI VIA PIRANDELLO E PER LA FORMAZIONE DELLA  
RELATIVA GRADUATORIA**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 cittadino appartenente all'Unione Europea  cittadino non appartenente all'Unione Europea sesso M  F   
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
in qualità di :  
 Ditta individuale  
 Legale rappresentante della Società o Cooperativa  
denominata \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
con iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter partecipare al **MERCATO PERIODICO NON ALIMENTARE DI VIA PIRANDELLO**, istituito in forma sperimentale per anni due, che si svolge la terza domenica di ogni mese, escluso il mese di agosto con **BANCO E AUTOMEZZO** occupando un'area di mq. 36 (m. 8,00 x m. 4,50) per la vendita di prodotti appartenenti al settore **NON ALIMENTARE** ponendo in vendita la seguente **MERCE** (è necessario indicare una merceologia nel seguente elenco):

- abbigliamento
- abbigliamento per bambini
- abbigliamento uomo
- biancheria intima
- biancheria per la casa
- merceria
- prodotti per la pulizia della casa e della persona
- casalinghi
- calzature
- pelletteria
- bigiotteria
- ferramenta e chincaglieria

in relazione alla suddetta richiesta, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
2.  che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)

**Da completare in caso di società o cooperative, compilando le dichiarazioni di cui all'allegato A (nota )**

3.  di essere a conoscenza che nei confronti della società/cooperativa \_\_\_\_\_, composta di n. \_\_\_\_\_ soci, di cui sono Legale Rappresentante dal \_\_\_\_\_, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575

### **INFORMAZIONI OBBLIGATORIE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA. NECESSARIE PER RENDERE VALIDA LA DOMANDA**

di essere titolare dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ (con riferimento alla quale verranno registrate le presenze)

di essere titolare di n° \_\_\_\_\_ posteggi nel Comune di Bologna

di essere iscritto al Registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche

chiede che l'anzianità dell'impresa sia sommata a quella dell'eventuale dante causa \_\_\_\_\_ iscritto al Registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ quale impresa esercente il commercio su aree pubbliche.

di non essere ancora iscritto Registro imprese

### **ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- ALLEGATO A - in caso di società o cooperative
- ALLEGATO B - Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante al regolarità contributiva dell'impresa
- ALLEGATO C - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (in mancanza della quale la presente domanda verrà archiviata)
- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO oppure COPIA DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO, SE IL PERMESSO DI SOGGIORNO ALLEGATO SCADE ENTRO 30 GIORNI**

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....

#### AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO

Al sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**NOTA:** I requisiti morali e l'autocertificazione in materia antimafia devono essere posseduti per le Ditte individuali dal titolare, per le società, associazioni od organismi collettivi dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 del DPR 3/06/1998 n. 252

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
 Compilare in caso di società o cooperative

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA  
.....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA  
.....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA  
.....

**Legge regionale Emilia-Romagna 10 febbraio 2011 n. 1 (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche) come modificata dalla Legge Regionale 21/12/2012 n. 19**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 sesso M  F  Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 In qualità di:  TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE  
 DELL'IMPRESA (Ragione sociale) \_\_\_\_\_  
 CON SEDE LEGALE in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

- La sussistenza della regolarità contributiva dell'impresa relativamente all'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 1/2111
- che l'impresa non è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a comunicare i dati per la verifica della regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro

**DATI DA COMUNICARE AI FINI DEL CONTROLLO:**

- iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
 nr di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_
- numero di iscrizione all'INPS \_\_\_\_\_ sede di iscrizione \_\_\_\_\_ o matricola P.CI. \_\_\_\_\_
- non soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (comprovata dall'ultima busta paga)  
 (per es.: lavoratore dipendente)
- numero di iscrizione all'INAIL \_\_\_\_\_ sede di iscrizione \_\_\_\_\_
- non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- Altro da specificare \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bologna, .....

FIRMA DEL DICHIARANTE  
 (legale rappresentante)

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 o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

La dichiarazione è da compilare ai sensi dell'art. 2, comma 4, del Regolamento per l'occupazione di suolo pubblico e per l'applicazione del relativo canone. La concessione rilasciata sulla base di una falsa dichiarazione sostitutiva è considerata come mai rilasciata ed espone il dichiarante, oltre alle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, alla contestazione dell'originaria abusività dell'occupazione, con l'applicazione della relativa indennità, maggiorata di sanzioni ed interessi.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 cognome nome  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- di essere in regola con il pagamento di canoni relativi alle annualità precedenti con riferimento ad altre occupazioni di suolo pubblico effettuate
- di non aver effettuato occupazioni di suolo pubblico negli anni precedenti

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.