Comune di
VIGARANO MAINARDA

DETERMINAZIONE
n. 84 del 15/03/2022

Oggetto: ADOZIONE BANDO PER ASSEGNAZIONE POSTEGGI LIBERI NEL MERCATO SETTIMANALE DEL GIOVEDI' DI VIGARANO MAINARDA..

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che, ai sensi dell'art.28 del D.Lgs 114/98, della L.R. 12/99 e del vigente regolamento comunale per l'esercizio del commercio su aree pubbliche, approvato con DCC nr. 3 del 27.01.2010 e smi, il giovedì mattino, nelle Vie Mazzini e Toselli, si svolge il mercato settimanale del Comune di Vigarano Mainarda e che:

- il mercato è costituito da nr. 28 posteggi, assegnabili in concessione di durata dodicennale agli operatori abilitati ai sensi del d.lgs 114/98 e smi;
- Nei 28 posteggi è consentito il commercio: in nr. 9 posteggi di prodotti non alimentari, in nr. 18 posteggi di alimentari e non, in nr. 1 posteggio di prodotti agricoli
- attualmente sono liberi nr. 11 posteggi e precisamente i nr.:5,7,8,9,13,15,27 per il commercio di prodotti alimentari e non, ed i nr. 18,19,20,22 per il commercio dei soli prodotti non alimentari

Considerato che:

- ai sensi della LR nr. 12 del 25.6.99 e smi, avente ad oggetto: *"Norme per la disciplina del commercio su aree pubbliche in attuazione del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.114"* e della deliberazione della Giunta Regionale 26.7.1999 nr. 1368 avente ad oggetto: *"Disposizioni per l'esercizio del commercio su aree pubbliche in attuazione della LR 25.6.1999, n.12",* così come modificato con Dgrer 22.4.2014 nr. 485, per la concessione dei posteggi liberi il Comune deve:
  a comunicare alla Regione Emilia Romagna i posteggi liberi per l'assegnazione dall'1 al 31.1 e dal 1 al 31 luglio di ogni anno
  b ad avvenuta pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna degli stessi posteggi liberi, il Comune deve provvedere alla redazione di specifico bando con il quale determinare le modalità di assegnazione;

- Gli operatori commerciali interessati potranno, ai sensi della DGRER 1368/99 allegato 2) lettere b)-c), presentare istanza di assegnazione entro 30 giorni dalla avvenuta pubblicazione sul BUR dei posteggi liberi,

copia informatica per consultazione

Considerato che il 15.4.2022 sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna nr.66 sono stati pubblicati i posteggi liberi del mercato di Vigarano Mainarda (di cui alla determinazione regionale nr.4.068 del 4.3.2022)e che pertanto il 14.04.2022 è il termine entro il quale gli operatori interessati potranno presentare domanda di assegnazione in concessione;

Considerato altresì :
- che con ordinanza nr. 5 del 17.11.2020 il Commissario Straordinario del Comune di Vigarano Mainarda, in ottemperanza alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia, ha adottato misure di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19 sospendendo, sino a revoca della stessa ordinanza, l'utilizzo di nr. 6 posteggi liberi nel mercato settimanale del giovedì (i nr. 9,15,17,18,19,20) al fine di consentire maggiore distanziamento tra i posteggi occupati;
- che conseguentemente è stato sospeso lo slittamento al posteggio nr. 17 concesso al titolare di posteggio nr. 22;
- che per effetto del permanere a tutt'oggi della vigenza della suddetta Ordinanza Commissariale, i posteggi liberi per l'assegnazione ed immediata occupazione sono i nr.: 27,5,7,8,13;

Ritenuto quindi di provvedere alla adozione del bando per l'assegnazione in concessione dodicennale dei posteggi liberi nel mercato di Vigarano Mainarda, in ottemperanza alle disposizioni per il rilascio delle concessioni di posteggi e delle relative autorizzazioni al commercio attualmente previste dal vigente regolamento comunale in materia, approvato con Deliberazione Consiglio Comunale nr.3 del 27.1.2010 e s.m.i, tenuto conto dei limiti dei posteggi utilizzabili per effetto del permanere della vigenza della Ordinanza Commissariale nr. 5 del 17.11.2020;

VERIFICATA la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa conseguente alla adozione del presente atto, ai sensi dell'art.147-bis del Tuel;

PROPONE

di approvare il bando pubblico per l' assegnazione di posteggi liberi nel mercato settimanale del giovedì allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale;
di disporre la divulgazione del bando attraverso pubblicazione all'albo pretorio del sito internet del Comune di Vigarano Mainarda;

Di attestare la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa conseguente all'adozione del presente atto, ai sensi dell'art. 47-BIS del TUEL.

Vigarano Mainarda, Lì 15.3.2022

Il Responsabile del Procedimento
(FERRON GABRIELLA)
f.to digitalmente

IL RESPONSABILE DI SETTORE

Richiamata la proposta di determinazione del SERVIZIO COMMERCIO – ATTIVITA' PRODUTTIVE – SPORTELLO UNICO PER LE IMPRESE suestesa e ritenutela meritevole di approvazione;

DETERMINA

copia informatica per consultazione

- Di approvare integralmente la proposta di determinazione soprariportata;
- Di attestare la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa conseguente all'adozione del presente atto, ai sensi dell'art. 147-bis del Tuel.

Vigarano Mainarda, Lì 15.3.2022

Sottoscritta dal Responsabile di Settore
(SICILIANO CARMELA)
con firma digitale

copia informatica per consultazione

MODULO DOMANDA

Bollo da € 16 – assolto in modo virtuale

Al Comune di Vigarano Mainarda
Via Municipio, 1 - 44049 Vigarano Mainarda
PEC: comune.vigarano@cert.comune.vigarano.fe.it

OGGETTO: Richiesta di rilascio di autorizzazione all'esercizio della attività di commercio su aree pubbliche con concessione posteggio nel mercato del giovedì di Vigarano Mainarda

Il/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 _____@_____ pec_____@_____

☐ Legale rappresentante della Ditta individuale

☐ Legale rappresentante della Società

denominata _____

con sede legale a _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____P. I.V.A. _____ tel. _____

cell._____ fax _____ e-mail _____ @ _____

con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ con il n. REA _____

quale titolare di autorizzazione al commercio su aree pubbliche (o scia) nr._____ del_____ rilasciata dal Comune di _____, per il commercio di prodotti ☐ ALIMENTARI - ☐ NON ALIMENTARI in corso di regolare validità,

CHIEDE

AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE di cui al comma 1) lettera A) dell'art. 28 del D.Lgs.n.114/98 e smi, di prodotti:

☐ ALIMENTARI , specificare_____

☐ Con utilizzo di gpl (solo per posteggio nr. 13 e necessita compilare ed allegare anche"MODULO GPL")

☐ Senza utilizzo di gpl

☐ NON ALIMENTARI , specificare_____

con concessione del seguente posteggio nel mercato del giovedì di Vigarano Mainarda:_____

in subordine_____ di mq. 40 (ml. 8x5)

copia informatica per consultazione

A tale scopo consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/000 citato,

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 del D.lgs. 26.3.2010 nr. 59 e smi;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011;

in caso di società:

- ❒ Che a carico della società che rappresento non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 e che per tutti i soci indicati dall'art. 85 del D.Lgs 6.9.2011 tale condizione è attestata nella dichiarazione di cui all' ALLEGATO A;

ed inoltre:

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN CASO DI COMMERCIO DI PRODOTTI ALIMENTARI:

DICHIARA che i requisiti professionali sono posseduti:

- ❑ Dal preposto sig._____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B, oppure
- ❑ dal sottoscritto in qualità di titolare/legale rappresentate e pertanto dichiara **di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 c. 6 D.Lgs. n. 59/2010 e smi)** (compilare almeno 1 dei seguenti casi)**:**

|_| di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituto o riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano**, di cui si allega copia dell'attestato conseguito:**
nome dell'Istituto_____ sede_____
oggetto del corso:_____anno di conclusione_____;

|_| di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (REC) e di non essere stato cancellato per le tabelle_____ presso la CCIAA di _____ con il nr._____
|_| per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
|_| per l'attività di commercio di prodotti di cui al settore alimentare

|_| di avere esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____(*specificare se somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti alimentari),* dal_____ al_____ - ditta individuale iscritta la Registro Imprese presso la CCIAA di _____;

|_| di avere prestato la propria opera in qualità di:
|_| dipendente qualificato, addetto alla : |_| vendita di alimenti
|_| oppure alla amministrazione
|_| oppure alla preparazione di alimenti
|_| socio lavoratore
|_| in altre posizioni equivalenti (specificare quali)_____
|_| coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore,

comprovate dall'iscrizione all'INPS presso l'impresa_____
avente sede in _____ esercente l'attività di_____
_____

|_| di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
tipo diploma:_____
conseguito il _____ presso_____

copia informatica per consultazione

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA PER LA FORMAZIONE DI EVENTUALE GRADUATORIA

DICHIARA

❑ 1) Che la sopra indicata iscrizione presso la Camera di Commercio, **quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, decorre dal_____**

Ed inoltre in quanto l'autorizzazione (o scia) sopradichiarata, di cui il sottoscritto è titolare, è stata ottenuta per subentro per acquisto/affitto d'azienda, si dovranno cumulare i seguenti ulteriori periodi di anzianità di attività e le relative presenze come spunta, dei precedenti titolari della stessa autorizzazione/scia:

☐ poiché il subentro è avvenuto dopo il 5.7.2012, i periodi di cui al successivo punto 2)

oppure

☐ poiché il subentro è avvenuto prima del 6.7.2012, oppure il subentro è stato ad azienda titolare di autorizzazione al 5.7.12, tutti i periodi indicati al successivo punto 3):

❑ 2) All'anzianità dell'impresa di cui sono titolare (e delle relative presenze come spunta) deve sommarsi quella del dante causa (ultimo cedente d'azienda) sig/ditta _____, iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____ al nr._____ dal _____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche;

oppure:

❑ 3) In quanto impresa titolare di autorizzazione al 5.7.2012, oppure in quanto subentrato ad impresa titolare di autorizzazione al 5.7.2012 ed ai sensi della DGRER 1368/99 e smi, oltre alla anzianità di cui al sopra riportato punto 1) devono sommarsi le anzianità di attività (e le relative presenze di spunta) di tutti i precedenti titolari dello stessa autorizzazione, di seguito indicati:

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____, che era subentrata all'impresa:

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____, che era subentrata all'impresa:

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____, che era subentrata all'impresa:

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____, che era subentrata all'impresa:

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____;

- impresa_____, iscritta al Registro delle imprese presso la camera di Commercio di _____ al nr._____ dal_____ quale impresa attiva esercente il commercio su aree pubbliche, e titolare di autorizzazione nr._____ del _____ rilasciata dal Comune di _____;

copia informatica per consultazione

REGOLARITA' CONTRIBUTIVA LR 1/2011 e smi – dichiarazione obbligatoria

DICHIARA

a) di NON essere iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a trasmettere l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro.

b) ☐ essendo iscritto al R. I.,come sopra indicato, da meno di 180 giorni, non sono ancora scaduti i termini per il primo versamento e pertanto si impegna a trasmettere l'autocertificazione inerente la regolarità contributiva entro il termine di 180 giorni dalla iscrizione alla Cciaa.

c) ☐ che l'impresa **non è iscritta all'INPS** per i seguenti motivi:

c.1 ☐ **in quanto soggetto non tenuto alla iscrizione all'INPS** come lavoratore autonomo poichè esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche, senza dipendenti né collaboratori familiari ed inoltre esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di (specificare):_____

(per es.lavoratore dipendente presso la ditta e specificare quale)

c. 2 ☐ **altro** (specificare):_____

d) ☐ che l'impresa **è iscritta all'INPS**, sede di _____

con il nr. di matricola aziendale o posizione contributiva individuale:_____

In caso di società indicare per ciascun legale rappresentante/amministratore:

cognome e nome	*luogo e data di nascita*	*n. posizione INPS*

e pertanto dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INPS.

e) ☐ che l'impresa **non è iscritta all'INAIL** per i motivi di seguito indicati:

- e.1 ☐ **Di 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

- e.2 ☐ altro (specificare) :_____

f) ☐ che l'impresa **è iscritta all'INAIL** sede di _____
con il nr. di matr.aziendale o posizione contributiva individuale_____

e pertanto dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INAIL.

copia informatica per consultazione

Dichiarazione obbligatoria resa ai sensi dell' art. 6 del piano di prevenzione della corruzione nel Comune di Vigarano Mainarda *(legge 06 novembre 2012 n. 190 e smi)*

Il sottoscritto, in nome e per conto dell'impresa che rappresento, SI IMPEGNA A:

1. non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa o vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio del provvedimento o al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività o valutazione da parte dell'Amministrazione,
2. denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti di propri rappresentanti, dipendenti, di familiari dell'imprenditore o di eventuali soggetti legati all'impresa da rapporti professionali,
3. comunicare ogni variazione dell'informazioni riportate nei certificati camerali concernenti la compagnia sociale;

Inoltre, consapevole che, a mente del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA

Che tra i titolari, gli amministratori, i soci ed i dipendenti dell'impresa rappresento ed i titolari di posizione organizzativa ed i dipendenti del Comune di Vigarano Mainarda sussistono le seguenti relazioni di parentela o affinità**: .....**

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato , decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera;
- **che la revoca dell'ordinanza commissariale nr. 5/2020 recante misure di distanziamento per la prevenzione della diffusione del Covid-19, comporterà il riallocamento con riavvicinamento dei posteggi nelle posizioni pre-esistenti l'emergenza sanitaria;**

- **. Ai fini della protezione dei dati personali** Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere stato/a reso/a edotto/a:
  - dell'obbligatorietà del conferimento dei dati personali al solo fine di permettere al Comune di Vigarano Mainarda di processare ed erogare la prestazione richiesta in tale istanza;
  - delle facoltà e modalità di poter verificare, modificare aggiornare o cancellare gli stessi in ogni momento nel pieno rispetto dei diritti e degli obblighi sanciti dal Regolamento U.E. n. 679/2016 (noto come GDPR General Data Protection Regulation - Regolamento Generale Protezione Dati Personali) e delle norme e regolamenti nazionali e locali vigenti in materia del trattamento dati personali;
  - di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali effettuata del Comune di Vigarano Mainarda (contenente, fra l'altro, di nominativi e recapiti a cui fare riferimento per l'esercizio dei diritti dell'interessato al trattamento dati personali), di cui copia aggiornata è disponibile sul sito web all'indirizzo https://www.comune.vigarano.fe.it/privacy/ ;
  - che le procedure di sicurezza e riservatezza del titolare del trattamento dati, Comune di Vigarano Mainarda, escludono l'utilizzo diretto o indiretto dei dati conferiti per scopi commerciali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di autorizzare il trattamento dati personali, anche per tramite di comunicazione a soggetti terzi, per acconsentire di fornire regolare decorso alla presente istanza ed al fine di adempiere agli obblighi previsti per il trattamento dati personali nella P.A.

ALLEGATI:

1. fotocopia di valido documento d'identità e di tutte le persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni

- ☐ per i cittadini stranieri: fotocopia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità
- ☐ se è previsto il commercio di prodotti alimentari: fotocopia di attestato di possesso di requisito professionale / diploma
- ☐ ALLEGATO A in caso di società o cooperative
- ☐ ALLEGATO B – in caso di nomina di preposto per commercio alimentari
- ☐ **ALLEGATO GPL- per la richiesta di posteggio nr. 13**

Luogo e data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

copia informatica per consultazione

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 del D.LGS 159/2011
(solo per le società)

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, comma 1 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e smi;

2. che non esistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/ sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/11 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui al D.Lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Data _____ _____

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, comma 1 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e smi;

2. che non esistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/ sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/11 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui al D.Lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Data _____ _____

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, comma 1 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e smi;

2. che non esistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/ sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/11 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui al D.Lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Data _____ _____

copia informatica per consultazione

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, comma 1 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e smi;

2. che non esistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/ sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/11 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui al D.Lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Data _____ _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE PREPOSTO (SOLO SE NOMINATO E PER IL COMMERCIO ALIMENTARI)

Il sottoscritto _____ 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. _____

Quale preposto

- ❑ della società_____-
- ❑ della impresa individuale_____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990

DICHIARA:

1.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e smi;

2.che non esistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/ sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/11 (antimafia).

3. **di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 c. 6 D.Lgs. n. 59/2010 e smi)** (compilare almeno 1 dei seguenti casi)**:**

|_| di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituto o riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano**, <u>di cui si allega copia dell'attestato conseguito:</u>**
nome dell'Istituto_____ sede_____
oggetto del corso:_____anno di conclusione_____;

|_| di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (REC) e di non essere stato cancellato per le tabelle_____ presso la CCIAA di _____ con il nr._____
|_| per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
|_| per l'attività di commercio di prodotti di cui al settore alimentare

|_| di avere esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____(*specificare se somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti alimentari),* dal_____ al_____ - ditta individuale iscritta la Registro Imprese presso la CCIAA di _____;

|_| di avere prestato la propria opera in qualità di:
|_| dipendente qualificato, addetto alla : |_| vendita di alimenti
|_| oppure alla amministrazione
|_| oppure alla preparazione di alimenti
|_| socio lavoratore
|_| in altre posizioni equivalenti (specificare quali)_____
|_| coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore,

comprovate dall'iscrizione all'INPS presso l'impresa_____
avente sede in _____ esercente l'attività di_____
_____

copia informatica per consultazione

|__| di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

tipo diploma:_____

conseguito il _____ presso_____

Dichiara altresì di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Data _____ _____

copia informatica per consultazione

MODULO GPL

(da compilare solo per chi richiede il posteggio nr. 13)

AL COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

Il/la sottoscritto/a _____
c.f.:_____ nato il_____ a _____
residente a _____ in via e nr._____
non in proprio ma nella sua qualità di legale rappresentate della soc._____
_____, c.f./P.i._____
a corredo di istanza di concessione dodicennale di posteggio nr.13 nel mercato di Vigarano Mainarda del Giovedì, presa visione del piano di sicurezza per l'esercizio del commercio su aree pubbliche nei mercati a Vigarano Mainarda, approvato con deliberazione di Giunta Comunale nr. 77 del 31.8.2017, consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000, e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera previsto dall'art. 75 del citato dpr 445 del 28.12.2000

DICHIARA, per l'utilizzo del GPL

1) di avere preso visione del Piano di sicurezza per il commercio su aree pubbliche approvato dal Comune di Vigarano Mainarda con deliberazione di Giunta Comunale nr. 77 del 31.8.2017;

2) l'esercizio della propria attività di commercio su aree pubbliche nel pieno rispetto e con il possesso di tutti i requisiti previsti da tale piano, in particolare dai punti 3, 4 e 5, nonché dalle direttive prot. 3794 del 12.3.2014 del Ministero dell'interno "Indicazioni tecniche di prevenzione incendi per l'installazione e la gestione dei mercati su aree pubbliche con presenza di strutture fisse, rimovibili ed autonegozi";

3) che incaricato all'installazione e sostituzione delle bombole è il sig._____, che è in possesso di regolare attestato di formazione specifico previsto dall'art. 11 comma 1 del Dlgs 128/2006, **allegato in copia**;

4) la costante presenza a bordo dell'autonegozio con gpl di almeno 1 addetto all'emergenza antincendio, sig._____ che ha frequentato il corso specifico per addetto antincendi, **di cui si allega attestazione di partecipazione**;

5) che l'autonegozio è dotato di almeno un estintore portatile a polvere ai sensi di legge;

6) assicura altresì che il lato dell'autonegozio in cui sono collocate le bombole gpl è costantemente delimitato ed interdetto al passaggio di mezzi e pedoni, mediante l'apposizione da parte del sottoscritto di una barriere o nastro segnaletico bianco e rosso;

data_____ FIRMA_____

copia informatica per consultazione

PLANIMETRIA MODIFICATA CON DEL.C.C NR. 48 DEL 30.11.2017

copia informatica per consultazione

Comune di
VIGARANO MAINARDA

SERVIZIO COMMERCIO – ATTIVITA' PRODUTTIVE – SPORTELLO UNICO PER LE IMPRESE

VISTO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Vigarano Mainarda, 15/03/2022

Sottoscritto dal Responsabile del Procedimento
(FERRON GABRIELLA)
con firma digitale

copia informatica per consultazione