



CITTA' di PESCARA
Area "Città Vitale"
Settore Sviluppo Economico
Servizio Mercati



marca da bollo da € 16,00

Al
Comune di Pescara
Settore Sviluppo Economico
Servizio Mercati
Piazza Italia n. 1
65121 – PESCARA

**Oggetto: Istanza per partecipare al bando per il commercio in
forma itinerante sull'arenile demaniale**

DA CONSEGNARE ENTRO LE ORE 13:00 DEL 10/07/2020

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

sesto ☐ M / ☐ F (barrare un riquadro) nato/a a _____ il ____/____/____

C.F.

di nazionalità _____

residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ tel. cell. _____

e.mail _____

PEC _____ (obbligatorio)

in qualità di Legale Rappresentante / Presidente di:

Ditta individuale

Società

denominazione o ragione sociale _____

C.F. o partita IVA.

con sede nel Comune di _____

in via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ tel. cell. _____

e.mail _____

PEC _____ (obbligatorio)

CHIEDE

- 1 -



di partecipare al **Bando ai fini del rilascio dell'autorizzazione per l'attività di commercio in forma itinerante sull'arenile demaniale, per l'anno 2020** (apporre OBBLIGATORIAMENTE una X solo per una tipologia):

- ☐ per la vendita di **FRUTTA DI STAGIONE**
- ☐ per la vendita di **GRANITE E NOCI DI COCCO**
- ☐ per la vendita di **ARTICOLI DA MARE (non alimentare)**

E D I C H I A R A

a tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- a) di possedere i requisiti richiesti del bando;
- b) di accettare tutte le condizioni previste nella presente procedura pubblica di selezione;
- c) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 71 del D.Lgs. n. 59/2010;
- d) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31/05/1965 n.575" (antimafia) ora D. Lgs. 159/2011 così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014;
- e) di essere stato titolare di autorizzazione al commercio in forma itinerante stagionale, di cui alla L.R. n. 23/2018, rilasciate dal Comune di Pescara:

- f) di essere operatore diversamente abile con percentuale di invalidità pari almeno al minimo attuale per la concessione dell'assegno di invalidità: _____ %;
- g) di essere in possesso di uno dei prescritti requisiti professionali per la preparazione e la somministrazione degli alimenti.



DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

(solo nel caso in cui i requisiti professionali siano posseduti da un soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome _____
sesso ☐ M / ☐ F (barrare un riquadro)
nato/a a _____ il _____
C.F.

DICHIARA

di accettare l'incarico di preposto nell'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche di cui alla presente istanza, nonché di essere in possesso del requisito professionale per la preparazione e la somministrazione degli alimenti.

_____ li _____ In fede

(firma del preposto)

Da compilare solo per i cittadini extracomunitari residenti in Italia

Oltre quanto sopra, DICHIARO altresì di essere titolare del permesso di soggiorno n. _____
rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ valevole sino
al _____ per il seguente motivo:

- ☐ lavoratore autonomo
☐ lavoratore subordinato
☐ motivi di famiglia

ALLEGATA

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria pari ad € 31,00 sul c/c postale n. 1003461686 intestato a Comune di Pescara – Servizio Mercati indicando sulla causale: "Bando commercio arenile 2020");
- estremi (o estremi) delle autorizzazioni al commercio in forma itinerante con indicazione del Comune in cui sono state rilasciate;
- copie (o facoltativamente copia) delle autorizzazioni al commercio in forma itinerante stagionale, di cui alla L.R. n. 23/2018;
- attestazione regolarità dell'impresa sia individuale che societaria ai fini previdenziali contributivi e fiscali;
- copia del permesso di soggiorno rilasciato dalle competenti autorità (solo per i cittadini stranieri);
- per operatore diversamente abile, copia della certificazione di invalidità, con percentuale pari almeno al minimo attuale per la concessione dell'assegno di invalidità.

In fede

Data _____

(firma oppure Timbro e firma per le società)