

Marca da bollo
€ 16,00

AI COMUNE DI
AL COMUNE DI SANT'AGATA BOLOGNESE
comune.santagatabolognese@cert.provincia.bo.it

Domanda di
PARTECIPAZIONE ALLA FIERA/Manifestazione _____
EDIZIONE _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a _____ (_____) il _____
cittadinanza _____ residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____ Recapito telefonico (cell.) _____

in qualità di TITOLARE della ditta individuale _____
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, organismo collettivo:
_____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____ CAP _____
C.F. _____
PEC o, in mancanza e-mail o FAX _____

in possesso dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche

tipo a) tipo b)
rilasciata/e dal Comune di _____ numero _____

ovvero data di presentazione della SCIA _____

CHIEDE

L'assegnazione di posteggio in occasione della Edizione _____ della seguente Manifestazione
Fieristica: _____ in programma nei giorni _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

A tale fine, DICHIARA :

- a) di essere iscritto al n. _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.
di _____
- b) di essere in possesso di Partita IVA n. _____
- c) di essere iscritto all'INPS con numero matricola _____
- d) di essere in possesso di requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.lgs. 59/2010;
- e) di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e allega relativa autocertificazione (DURC);
- f) di avere maturato n° _____ presenze

la seguente dichiarazione deve essere compilata soltanto da chi ha conseguito l'autorizzazione o ha presentato la SCIA prima del 5 luglio 2012 a seguito di subingresso

- g) dichiara, altresì che, ai fini della graduatoria, sussiste il diritto di imputare a proprio nome le presenze e l'anzianità di attività maturate fino al 5 luglio 2012 da tutti i precedenti titolari del medesimo titolo abilitativo. A questo proposito dichiara di essere a conoscenza che i precedenti titolari della medesima autorizzazione sono stati:**

Ditta individuale o società _____
Iscritto/a alla Camera di Commercio di _____
n. iscrizione (se noto) _____
subentrato a _____
con autorizzazione n. _____

Ditta individuale o società _____
Iscritto/a alla Camera di Commercio di _____
n. iscrizione (se noto) _____
subentrato a _____
con autorizzazione n. _____

Ditta individuale o società _____
Iscritto/a alla Camera di Commercio di _____
n. iscrizione (se noto) _____
subentrato a _____
con autorizzazione n. _____

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.

Data _____

Firma¹ _____

¹ Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare la dichiarazione già compilata e firmata manualmente e allegare copia di documento di identità valido.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
relativa alla regolarità contributiva (DURC)
prevista dalla Legge Emilia Romagna 1/2011, come modificata dalla Legge 19/2012
(art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e succ. mod. – T.U. delle disposizioni
in materia di documentazione amministrativa).**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di TITOLARE della ditta individuale _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:
_____ con sede legale in
_____ Via _____ n. _____ CAP _____

PEC o, in mancanza e-mail o FAX _____

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
n. di iscrizione _____ data di iscrizione _____

DICHIARA

contrassegnare le caselle interessate e compilare:

iscritta all'INPS, sede di _____,
con numero di matricola aziendale o posizione contributiva individuale _____
in caso di società indicare per ciascun legale rappresentante/amministratore:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>n. posizione INPS</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

dichiara. altresì, di essere in regola con i versamenti contributivi INPS

l'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

iscritta all'INAIL, sede di _____,
con numero di matricola aziendale o posizione contributiva individuale _____

dichiara. altresì, di essere in regola con i versamenti contributivi INAIL

l'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà..

N.B. Per i non iscritti all'INPS e/o all'INAIL compilare l'allegato 1.1

Il sottoscritto è 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;
- Secondo quanto previsto dall'art. 19, comma 6 della legge 241/1990, nel caso in cui la dichiarazione sia presentata a corredo di una segnalazione d'inizio attività (SCIA) chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge è punito con la reclusione da uno a tre anni.

Data _____

Firma³ _____

³ Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare la dichiarazione già compilata e firmata manualmente e allegare copia di documento di identità valido.

Da compilare da parte di titolari di imprese individuali e di tutti i soci di S.n.c, dei Soci accomandatari di S.a.s. o S.a.p.a. e degli amministratori delle società a responsabilità limitata non iscritti all'INPS e/o all'INAIL

Allegato 1.1

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

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa _____

DICHIARA

Di non essere soggetto ad iscrizione all'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

_____ *(per esempio lavoratore dipendente)*

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

Di non essere ancora iscritto al registro Imprese
ovvero di essere iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
dal _____ ma che non sono ancora scaduti i termini per il primo versamento contributivo.

Pertanto, come previsto dall'art. 2 co. 3 della Legge Emilia Romagna 10/2/2011 n. 1, l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva sarà trasmessa entro 180 giorni dall'iscrizione al Registro Imprese.

Altro da specificare _____

Il sottoscritto è 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;
- Secondo quanto previsti dall'art. 19, comma 6 della legge 241/1990, nel caso in cui la dichiarazione sia presentata a corredo di una segnalazione d'inizio attività (SCIA) chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge è punito con la reclusione da uno a tre anni.

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.

Data _____

Firma⁴ _____

⁴ Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare la dichiarazione già compilata e firmata manualmente e allegare copia di documento di identità valido.