

**ALL B**

Bando di assegnazione di concessione temporanea di posteggi in occasione della fiera dell'antiquariato a titolo sperimentale denominata "Mercatino dell'antiquariato Sant'Andrea 2022".

Marca da bollo € 16.00
------------------------------

Al Comune di Carrara  
Settore Attività produttive/ Servizi  
educativi e scolastici  
[comune.carrara@postecert.it](mailto:comune.carrara@postecert.it)

Oggetto: Domanda per assegnazione di concessione temporanea di posteggi in occasione della fiera dell'antiquariato a titolo sperimentale denominata "Mercatino dell'antiquariato Sant'Andrea 2022" in Piazza Duomo- Piazza delle Erbe Carrara (MS).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

**DICHIARA**

Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, numero telefonico abitazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, eventuale telefono cellulare \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_;

- quale titolare di ditta individuale \_\_\_\_\_

- quale legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ ) i cui altri soci o amministratori hanno compilato il quadro "I" allegato alla presente domanda nonché presentato, insieme al sottoscritto, copia di valido documento di identità;

**CHIEDE**

il rilascio di concessione temporanea di posteggio per la vendita di oggetti di antiquariato, modernariato, oggetti e capi di abbigliamento sartoriali e di alta moda (specificare \_\_\_\_\_)

per una superficie di vendita pari a 3x3 mq.

**A TALFINE,**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1)  - di essere cittadino italiano

oppure

- di essere cittadino extracomunitario ed in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino a \_\_\_\_\_.

2)  - di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1° della L. 31.5.1965 n. 575;

3)  - di essere titolare di **autorizzazione** n. \_\_\_\_\_ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

oppure

4) di essere commerciante al dettaglio in sede fissa di oggetti di antiquariato, modernariato e di oggetti e capi di abbigliamento sartoriali di alta moda d'epoca \_\_\_\_\_

( indicare gli estremi del titolo abilitativo)

5) di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC)

6)  - di aver preso visione del bando e di accertarne le condizioni;

**ALLEGATI**

a)  - copia di **valido documento di identità** ( nel caso di Società, infatti, è obbligatorio per tutti i soci)

b)  - copia di **idoneo documento** che consenta la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente, per i cittadini extracomunitari;

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/03: 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

QUADRO "1"

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (solo per le società)**

Cognome _____ Nome _____	
C.F.	
data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____ sesso: M <input checked="" type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/>	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza:	Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____	
n. _____ CAP _____	
<b>DICHIARA</b>	
di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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).	
<b>Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000</b>	
Data _____	Firma _____

---

Cognome _____ nome _____	
C.F.	
data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____ sesso: M <input checked="" type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/>	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza:	Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____	
n. _____ CAP _____	
<b>DICHIARA</b>	
di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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).	
<b>Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000</b>	
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. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 Decreto Legislativo n. 59/2010. 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 penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE