



Comune di La Maddalena
Provincia Gallura Nord-Est Sardegna
DIREZIONE URBANISTICA

*All'Ufficio Commercio
Comune di La Maddalena*

OGGETTO: DOMANDA BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONI DEGLI STALLI – COMMERCIO SU AREA PUBBLICA SU POSTEGGIO EX ART. 15 CO. 1 LETT. A) DELLA L.R. 18/05/2006 N. 5.

DATI DEL RICHIEDENTE	
Nome	
Cognome	
Nato a	il
Residente in	Prov.
In Via/ Piazza/ Loc.	
Cittadinanza*	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico	
Indirizzo mail/Pec:	

***in caso di Permesso di Soggiorno indicare i dati:**

Dichiaro di possedere il Permesso di Soggiorno n. _____ del _____ con scadenza il _____ o Carta di soggiorno n. _____ del _____ rilasciato da _____

Nella sua qualità di ☐ **TITOLARE** ovvero ☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE** della Società/Ditta Individuale denominata _____ con sede in _____, Prov. _____ in Via/ Piazza/ Loc. _____, P.IVA/CF: _____, Recapito Telefonico _____, Indirizzo mail/Pec: _____.

CHIEDE

L'assegnazione del posteggio, sotto indicato (barrare la casella che interessa), per l'esercizio del commercio su area pubblica ex art. 15 co. 1 lett.a) della L.R. 18/05/2006 n. 5:



Comune di La Maddalena
Provincia Gallura Nord-Est Sardegna
DIREZIONE URBANISTICA

VIA INDIPENDENZA

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA	<i>Mq. Per posteggio</i>	<i>sett. Merceologico</i>	<i>Individuazione posteggio e periodo di esercizio</i>
	15	Vendita articoli floreali	Fronte case AREA Solo il Giovedì permanente
	15	Vendita abbigliamento	Fronte case AREA Tutto l'anno tranne il Mercoledì

VIA TRINITA

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA	<i>Mq. Per posteggio</i>	<i>sett. Merceologico</i>	<i>Individuazione posteggio e periodo di esercizio</i>
	30	Vendita articoli floreali Fiori, piante e articoli connessi	Area esterna o interna Civico Cimitero di Via Trinita. Tutti i giorni durante gli orari di apertura del Civico Cimitero, compresa la Domenica mattina per almeno 2 ore



Comune di La Maddalena

Provincia Gallura Nord-Est Sardegna

DIREZIONE URBANISTICA

VIA AMMIRAGLIO MIRABELLO – LOCALITÀ DISCIPLINA

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA	<i>Mq. Per posteggio</i>	<i>sett. Merceologico</i>	<i>Individuazione posteggio e periodo di esercizio</i>
	30	Alimentare: Prodotti ortofrutticoli riservato a coltivatori diretti	Località Disciplina Moneta Solo il sabato
	30	Alimentare: Salumi, formaggi e affini	Località Disciplina Moneta Solo il sabato

Il sottoscritto dichiara :

- ☐ di aver compiuto 18 anni di età (per le persone fisiche);
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino comunitario;
- ☐ di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- ☐ di possedere i requisiti morali richiesti dalla normativa di riferimento;
- ☐ di possedere i requisiti professionali richiesti dalla normativa di riferimento;
- ☐ di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di La Maddalena e non essere morosi verso il Comune per tributi, tasse e contributi per servizi a domanda individuale (sia a titolo personale che in qualità di titolari o amministratori di società o imprese in genere);
- ☐ di impegnarsi fin d'ora al pagamento di tutti gli oneri previsti (Canone Unico e TARI);
- ☐ di impegnarsi fin d'ora ad occupare esclusivamente lo spazio pubblico assegnato dal Comune ed a vendere i prodotti della tipologia prevista per lo spazio assegnato;

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ di non essere titolare, soci o procuratori di ditte autorizzate a qualsiasi attività di somministrazione di alimenti e bevande fatta esclusione dell'attività esercitata su aree pubbliche in forma itinerante.
- ☐ Di avere all'interno della società o di essere giovani di età anagrafica fino a 35 anni compiuti al momento dell'inoltro della domanda (in caso di società si fa riferimento al 50% dei soci risultanti al momento della presentazione della domanda);
- ☐ Giovani di età anagrafica superiore a 35 anni compiuti al momento dell'inoltro della domanda (in caso di società si fa riferimento al 50% dei soci risultanti al momento della presentazione della domanda);
- ☐ Disoccupati, inoccupati, beneficiari di ammortizzatori sociali, che costituiranno impresa (in caso di società si fa riferimento al 50% dei soci risultanti al momento della presentazione della domanda);



Comune di La Maddalena

Provincia Gallura Nord-Est Sardegna

DIREZIONE URBANISTICA

- ☐ Residenti o domiciliati (da almeno 1 anno) nel Comune di La Maddalena (in caso di società di persone si fa riferimento al 90% dei soci risultanti al momento della presentazione della domanda, in caso di società di capitali ai detentori delle quote o azioni);
- ☐ Possedere Certificato di sistema di gestione per la qualità dei servizi specifica per l'attività oggetto dell'autorizzazione;
- ☐ Possedere Certificato di sistema di gestione per la qualità ambientale dei servizi specifica per l'attività oggetto dell'autorizzazione;
- ☐ Disporre per il posteggio del/dei seguente/i ulteriori servizi:
 - ☐ disponibilità connessione internet;
 - ☐ offerta di prodotti di qualità come: prodotti biologici e/o km zero e/o tipici locali e del made in Italy e/o della tradizione e/o per celiaci;
 - ☐ offerta informatizzata on-line;
- ☐ Prevedere il seguente Piano di sviluppo ed occupazione:
 - n. ____ assunto full time, con non meno di 100 giorni/dipendente;
 - n. ____ assunto part time, con non meno di 100 giorni/dipendente;
- ☐ Di essere disoccupato, che costituirà impresa di nuova istituzione, attestato dal centro per l'impiego come disoccupato cronico da almeno 24 mesi;
- ☐ Attestare che l'Anzianità di esercizio dell'impresa, come comprovata dall'avvio attività presso l'ufficio SUAP del Comune, e/o dall'iscrizione alla competente CCIA. È di n. ____ mesi/anni; (L'anzianità è riferita a quella del soggetto titolare al momento della partecipazione al bando, sommata a quella dell'eventuale dante causa. Si fa riferimento esclusivamente all'anzianità di esercizio acquisita nel posteggio nel quale si è esercitata l'attività ed il punteggio acquisito è riconosciuto unicamente per lo stesso stallo/posteggio);
- ☐ La conoscenza di lingua straniera certificabile, di cui una necessariamente, Inglese;
- ☐ La certificata invalidità non inferiore al 100%, all'interno del nucleo familiare da almeno 1 anno, di portatori di handicap che godano dei benefici previsti dalla L. 104 art.3 comma 3 e ss.mm.ii;

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

- ☐ delle norme del Regolamento Comunale del Commercio, della normativa nazionale e regionale in materia di occupazione delle aree pubbliche;
- ☐ di aver preso visione dell' Avviso pubblico;
- ☐ di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento Europeo n. 679/2016** contenuta nell'Avviso pubblico;
- ☐ che rimane in capo al richiedente la responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati);
- ☐ che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'**art. 71** del D.P.R n. 445 del 2000;
- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'**art. 13** del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- ☐ che la falsità negli atti e nelle dichiarazioni comporta le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato.



Comune di La Maddalena
Provincia Gallura Nord-Est Sardegna
DIREZIONE URBANISTICA

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia permesso/carta di soggiorno;
- Copia ricevuta versamento per diritti di segreteria;
- Documentazione facoltativa (documentazione utile ai fini dell'assegnazione dei punteggi, ad es. documentazione relativa alla presenza nel nucleo familiare di portatori di Handicap)

La Maddalena _____

Firma del richiedente
