

Comune di Supino - Provincia di Frosinone

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI
DISPONIBILI PER LA FIERA DELLE 4 STRADE CHE SI SVOLGE IL 12 SETTEMBRE 2025 – LOC VIA
LA MOLA - SUPINO**

Comune di Supino
Via Guglielmo Marconi Snc
03019 - Supino

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il _____ nazionalità _____ e residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____
telefono _____ casella PEC _____

in qualità di (da compilare solo se già in possesso di P.IVA):

titolare della omonima ditta individuale

partita iva _____
n. iscrizione Registro Imprese – _____
del _____ presso la CCIAA di _____.

legale rappresentante della società (ragione sociale) _____
avente sede in _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____ partita iva _____
telefono _____ casella PEC _____
n. iscrizione Registro Imprese – _____
del _____ presso la CCIAA di _____.

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione di posteggi per la fiera delle 4 Strade che si svolge il 12 settembre 2025 in Supino (FR) – Loc. Via La Mola

DICHIARA, a tal fine, sotto la propria responsabilità a pena di inammissibilità della domanda, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportino l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 e ss.mm.ii. nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.:

- di essere in possesso dei requisiti di cui al punto 1 del presente avviso pubblico;
- di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività commerciale, morali e professionali, di cui all'Art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii.;
- di rispettare quanto stabilito dal punto 4 del presente avviso pubblico

nel caso di società:

che le persone sottelenate sono in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.lgs. 59/2010 e ss.mm.ii.:

- legale rappresentante: _____
- socio: _____
- preposto: _____

altro: _____

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE E LA SOMMINISTRAZIONE)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare nome

dell'istituto _____
sede _____ oggetto del corso _____
anno di conclusione _____.

aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____
dal ___/___/___ al ___/___/___,
iscrizione al Registro Imprese n° _____ CCTAA di _____
n REA _____

aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari,

nome impresa _____

sede _____ quale dipendente qualificato,
regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

nome impresa _____
sede _____ quale dipendente qualificato,
regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

Solo per le Società

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig -----

ALLEGA, a pena di inammissibilità della domanda:

- ▶ copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e degli altri firmatari;
- ▶ per i cittadini non comunitari: copia permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo).
- ▶ Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 - **Allegato A**;
- ▶ Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 - **Allegato B**;

Data ___/___/___

Firma -----

Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 - da compilarsi a cura degli altri componenti la Società

Il/La sottoscritto/a: _____
 Nato/a a _____ Provincia _____ Stato _____
 Il _____ Cittadinanza _____ Residente a _____
 Provincia _____ via _____ n _____ CAP _____
 C.F./P.IVA _____ Recapito telefonico _____
 e-mail _____@_____
 P.E.C. _____@_____

In qualità di socio _____

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136*";

„ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art 71, commi 1,2,3,4 e 5 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii..

Data ___/___/___

Firma _____

Dichiarazione del legale rappresentante o preposto relativa al possesso dei requisiti professionali per la vendita di prodotti ALIMENTARI e la SOMMINISTRAZIONE

Il/La sottoscritto/a: _____
 Nato/a a _____ Provincia _____ Stato _____
 Il _____ Cittadinanza _____ Residente a _____
 Provincia _____ via _____ n _____ CAP _____
 C.F./P.IVA _____ Recapito telefonico _____
 e-mail _____@_____
 P.E.C. _____@_____
 in qualita di _____

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010 e ss.mm.ii.:
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____.
- di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
 nome _____ impresa _____ con sede a _____
 quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____
 quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____
 quale collaboratore familiare (coniuge 1 parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____
- 1 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti Titolo di studio _____
- 1 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività _____ dal ---/---/---- al ---/---/---- iscrizione al Registro Imprese n----- CCIAA di _____ n REA _____
- 1 di essere stato iscritto al R.E.C., previsto dalla L. n.426/1971 per uno o piu gruppi merceologici di cui all'art.12/2c. lettere a), b) e c) del D.M n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salva cancellazione dal medesimo registro.

Data ___/___/____ Firma _____