

Comune di Supino - Provincia di Frosinone

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI
DISPONIBILI PER LA FIERA DELLE 4 STRADE CHE SI SVOLGE IL 12 SETTEMBRE 2026 – LOC VIA LA
MOLA

Comune di Supino
Via g. 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.TVA):

☐ titolare della omonima ditta individuale

partita iva _____

n. iscrizione Registro Imprese – _____

del _____ presso la CCTAA 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 CCTAA 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, 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 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 sottodelen cate 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 _____.
- 1 ☒ 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 _____