

Spett.le
COMUNE DI SEDRIANO

Da trasmettere esclusivamente a mezzo pec al seguente indirizzo:

comune.sedriano@postemailcertificata.it

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO LA RICERCA DI UNO O PIU' OPERATORI PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE IN OCCASIONE DELLA FESTA DI HALLOWEEN DEL GIORNO 29 OTTOBRE 2023

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale n. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F Luogo di

nascita: Stato _____ Prov. Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via,

Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel:

_____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di titolare/legale rappresentante

Denominazione o ragione sociale _____

Società

Associazione

Ditta individuale

Altro _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. Cell. _____

Indirizzo pec _____ (obbligatorio)

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ (se
previsto)

Sito web _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine allega:

- Documento di identità

DICHIARA

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare le prescrizioni ivi contenute;
2. che l'attività verrà esercitata nel rispetto della normativa igienico-sanitaria che disciplina il commercio su area pubblica e le altre normative vigenti;
3. che ai fini dell'esercizio dell'attività verranno utilizzate attrezzature idonee e compatibili con la dimensione del posteggio e che verranno rispettate tutte le prescrizioni impartite con circolare del Ministero dell'Interno Dipartimento Dei Vigili Del Fuoco, Del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile 12 marzo 2014 – n. 3794 "Indicazioni tecniche di prevenzione incendi per l'installazione e la gestione di mercati su aree pubbliche con presenza di strutture fisse, rimovibili e autonegozi";
4. di possedere i requisiti morali di cui all'art. 71 del D.lgs n. 59/2010;
5. di esercitare il commercio su aree pubbliche in forma itinerante su posteggio (autorizzazione nr. _____ del _____ rilasciata da _____) di generi alimentari, nella fattispecie:

----- e (eventuale) possedere l'autorizzazione alla somministrazione di alimenti e bevande;

OVVERO

Di essere in possesso di Autorizzazione (o SCIA) N. _____ del _____ per la somministrazione di alimenti e bevande in pubblici esercizi con sede nel territorio di Sedriano.
Denominazione esercizio: _____

6. Per i soli operatori della Regione Lombardia: di possedere Carta di Esercizio e Attestazione Annuale in corso di validità;
7. che la superficie dell'intera attività è pari a Mt _____ x _____;
8. Di aver inoltrato SCIA sanitaria in data _____ al _____ SUAP Prot. di _____ di _____ ;

9. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
10. di non avere pendenze di pagamenti inevasi con il comune di Sedriano;
11. di eleggere il proprio domicilio speciale per la ricezione di tutti gli atti, i provvedimenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

A tal fine, dichiara di impegnarsi a comunicare per iscritto qualsiasi variazione dovesse occorrere all'indirizzo PEC indicato, riconoscendo che il Comune di Sedriano sarà esonerato da ogni responsabilità circa la mancata o tardiva comunicazione delle variazioni intervenute.

Luogo e data _____ Firma _____
(firma per esteso e leggibile)