PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO EX D.P.R. 07.09.2010 N. 160 RICHIESTA DI PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO UNICO EX D.P.R. 20.10.1998 N. 447 e s.m.e.i	
Suap UNIONE Comuni Parma est - Calestano Comune di CALESTANO	

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a			
il		C.F.	
residente a (*)		CAP.(*)	
Indirizzo(*)			
tel.		fax	
e- mail			

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI SOCIETA':

motivazione della rappresentanza(*)	☐ Amministratore unico		
	☐ Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale		
	☐ Curatore fallimentare		
	☐ Liquidatore		
	☐ Procuratore		
	☐ Istitore		
	☐ Amministratore delegato		
	☐ Erede		
	☐ Legale rappresentante della comunione ereditaria		
☐ Altro			
dell'Impresa(*)			
con sede legale in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
Indirizzo(*)			
tel.		fax	
e-mail			
C.F.		P.IVA.	
iscritta al tribunale di		n.	
iscritta alla CCIAA di		n.	

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE LEGALE DI PRIVATO:

motivazione della rappresentanza(*)	☐ Legale rappresentante di minore
	☐ Legale rappresentante di adulto interdetto
	☐ Altro

del Signor(*)			
nato a(*)			(Prov:)
il(*)		C.F.(*)	
residente a(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI ENTE/ASSOCIAZIONE:

motivazione della rappresentanza(*)	☐ Delegato ☐ Dipendente con rappresentanza ☐ Altro		
dell'Impresa(*)			
con sede legale in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
tel.		fax	
e-mail			
C.F.(*)		P.IVA.(*)	

informazioni relative all'iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche:

regione		numero	
---------	--	--------	--

da compilare in caso di PROFESSIONISTA/ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA:

descrizione qualifica(*)	☐ Architetto ☐ Ingegnere ☐ Avvocato ☐ Dottore commercialista ☐ Geometra ☐ Soggetto non professionista ☐ Perito industriale ☐ Altro ☐ Operatore associazione di categoria		
dati iscrizione all'albo(*)	☐ Ordine dei Farmacisti ☐ Ordine degli architetti ☐ Collegio dei geometri ☐ Ordine dei giornalisti ☐ Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) ☐ Ordine dei geologi ☐ Ordine dei consulenti del lavoro ☐ Consiglio nazionale dei Periti Industriali ☐ Collegio dei Periti Industriali ☐ Albo dei dottori agronomi e dottori forestali ☐ Albo unico dei promotori finanziari ☐ Ordine dei medici ☐ Ordine degli psicologi ☐ Ordine dei dottori commercialisti ☐ Ordine degli avvocati ☐ Ordine dei notai ☐ Ordine degli ingegneri ☐ Altro ☐ Iscrizione all'albo non richiesta		
n.albo(*)		provincia iscrizione(*)	Data iscrizione(*)

ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato incaricato da parte del titolare alla presentazione della presente
 Dichiarazione

☐ Istanza ☐ Comunicazione ☐ Altro	
tramite(*)	☐ Procura speciale ☐ Mandato ☐ Altro
sottoscritta il(*)	e custodita in originale presso(*)
profilo del titolare del servizio:	

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA FISICA:

nome e cognome(*)			
nato a(*)			
il(*)		C.F.(*)	
residente a(*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)			

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA GIURIDICA:

denominazione(*)			
con sede legale in(*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)			
tel.		fax	
e-mail			
C.F.(*)		P.IVA.(*)	
iscritta al tribunale di		n.	
iscritta alla CCIAA di		n.	

dati rappresentante legale:

nome e cognome		C.F.	
PRESENTA	Oggetto		
Comunicazione per formazione della graduatoria di spunta per l'assegnazione dei posteggi temporaneamente non occupati	Partecipare alla spunta per assegnazione posteggi temporaneamente non occupati		

Scelte effettuate per la compilazione

Settore:	Ambiente - Edilizia - Commercio
Operazioni:	Partecipare alla spunta per assegnazione posteggi temporaneamente non occupati
Interventi:	Partecipare alla spunta per assegnazione posteggi temporaneamente non occupati
Procedimenti:	Comunicazione per formazione della graduatoria di spunta per l'assegnazione dei posteggi temporaneamente non occupati

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al Comune di Calestano

per: Partecipare alla spunta per assegnazione posteggi temporaneamente non occupati

che la presente comunicazione è finalizzata alla formazione della graduatoria degli spuntisti per l'assegnazione dei posteggi temporaneamente non occupati:

ANNO DI RIFERIMENTO:

☐	MERCATO	che si svolge nei giorni :	
☐	FIERA	che si svolge nei giorni:	
☐	alimentare	☐	non alimentare
☐		☐	alimentare con somministrazione
☐	posteggi a merceologia esclusiva	da specificare:	

Ogni comunicazione deve essere riferita ad una sola autorizzazione. E' consentito presentare un'unica comunicazione per mercato e fiera se si utilizza la stessa autorizzazione. Se s'intende partecipare alla spunta con più titoli autorizzatori, occorre presentare una comunicazione per ciascuna autorizzazione .

di essere in possesso di requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs. 59/2010:

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro nei cui confronti sussistono cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs 06/11/2011 n.159 recante " Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione";

I seguenti reati sono ostativi allo svolgimento dell' attività di somministrazione di alimenti e bevande:

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi (art 71, comma 2)

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma1, lettere b), c), d), e) e f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.(art 71, comma 3)

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione. (art. 71, comma 4)

PER PRESA VISIONE

di essere:			
iscritto al n° :		del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di :	
in possesso di Partita IVA n°:			
iscritto all'INPS con numero matricola (1):			
(1) Inserire nel campo indicato la dicitura "NO" qualora NON sia ancora stata fatta l'iscrizione all'INPS			

di essere titolare di :					
☐	Autorizzazione	n.:		rilasciata in data:	
☐	SCIA	n.:		presentata in data:	
☐	preposto/delegato (solo per esercenti il settore alimentare e/o la somministrazione di alimenti e bevande)	Sig.:			

che, al fine di consentire la verifica della regolarità contributiva prevista dalla Legge Emilia Romagna 1/2011, come modificata dalla L.R. 19/2012, allega:	
☐	l' Autocertificazione DURC o regolarità contributiva (Allegato 1 ed eventualmente Allegato 1.1)
N.B In caso di società il modello Autocertificazione DURC o regolarità contributiva (Allegato 1 ed eventualmente Allegato 1.1) deve essere compilato e firmato da ciascun socio o amministratore.	

l'autorizzazione è stata conseguita oppure la SCIA è stata presentata prima del 5 luglio 2012 a seguito di subingresso, pertanto, ai fini della graduatoria degli spuntisti, sussiste il diritto		
☐	di imputare a proprio nome le presenze e l'anzianità di attività maturate fino alla medesima data da tutti i precedenti titolari del medesimo titolo abilitativo	
☐	a questo proposito dichiara di essere a conoscenza che i precedenti titolari della medesima autorizzazione sono stati:	
Ditta individuale o società		Iscritto/a alla Camera di Commercio di
_____		_____
_____		_____
_____		_____
_____		_____
_____		_____
n. iscrizione (se noto)	subentrato a	in data
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
con autorizzazione n.		

N.B.Ai fini della formazione della graduatoria di spunta sono validi soltanto i passaggi di proprietà regolarmente documentati		

ALLEGA

per: Partecipare alla spunta per assegnazione posteggi temporaneamente non occupati
Documento
copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
Autocertificazione DURC o regolarità contributiva: Allegato 1 e/o Allegato 1.1 - (in caso di società compilare una dichiarazione per ciascun socio o amministratore)
copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 30/07/13