

Allegato B)

*Imposta di bollo di €. 16,00  
da assolvere a mezzo versamento  
da effettuarsi con Mod. F23*

SUAPE  
Comune di OLBIA  
[Suap.olbia@actaliscertymail.it](mailto:Suap.olbia@actaliscertymail.it)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI STALLO**  
**SAN SIMPLICIO 2018/2024**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**C.F.** - - - - -

cittadinanza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

ditta individuale

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi ( art. 76 del D.P.R. 445/00 ) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 del D.P.R 445/00 )**

## **DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/00:**

- di essere titolare della licenza/autorizzazione/Dua/Scia per il commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ rilasciata da / presentata presso \_\_\_\_\_;
- Di essere in regola con gli obblighi relativi ai versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) e che l'Impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti, e a tal fine indica le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
- I.N.P.S.: sede di: \_\_\_\_\_ Via .....n....., Tel.....; **matricola n.:** .....
  - I.N.A.I.L.: \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_  
Via.....n..... **posizione/i assicurativa/e n.:** .....
  - Altri istituti \_\_\_\_\_, di....., matricola.....
- che il CCNLL applicato è il seguente (**NB: specificare**)  
.....

**N.B. La mancata compilazione dei campi sopraelencati equivarrà a rinuncia al punteggio previsto nel bando per DURC regolare, causa impossibilità per gli uffici ad effettuare le necessarie verifiche;**

- Di aver la disponibilità documentata di un camion-bar o altro mezzo adibito allo "street food" a norma, della seguente Marca e modello \_\_\_\_\_;  
Targa \_\_\_\_\_; Telaio \_\_\_\_\_;

Dotato eventualmente di certificazione ATP con i seguenti estremi \_\_\_\_\_, si allega a tal fine copia libretto/certificato di proprietà o altro titolo che attesti la disponibilità del mezzo (es. contratto registrato di noleggio);

**Di essere Produttore Agricolo** iscritto come azienda attiva nel Registro Speciale delle Imprese della Camera di Commercio e di aver presentato DUA/Comunicazione di avvio attività di Commercio su aree pubbliche presso il Comune di \_\_\_\_\_ prot n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

*E di vendere la seguente tipologia di prodotti per cui si allega la relativa documentazione:*

- Di produzione biologica certificata;
- Provvisti di riconoscimento IAP – imprenditore agricolo professionale;
- Provvisti di certificazione DOC – DOCG – DOP – IGT - IGP;

**Di essere Artigiano iscritto all’Albo delle Imprese Artigiane** della Camera di Commercio e in possesso dell’autorizzazione o DUA per il commercio su area pubblica di tipo “A” o “B” n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ rilasciata da /presentata presso \_\_\_\_\_;

Di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ con Partita Iva 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
e C.F. \_\_\_\_\_

con inizio attività il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

di possedere l’Autorizzazione sanitaria/Notifica CE per vendita alimenti n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ rilasciata dalla ASL n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ oppure protocollata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_;

di aver effettuato le presenze alla fiera di San Simplicio negli anni:

- 2015;
- 2016;
- 2017.

N.B. Se le presenze sono state effettuate da un operatore cui si è regolarmente subentrati in seguito ad acquisto o affitto di ramo di azienda, indicare di seguito i dati del subingresso:

Nominativo Operatore cui si è subentrati \_\_\_\_\_  
Atto notarile stipulato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dua/Scia di subingresso prot. n. \_\_\_\_\_ presentata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Presso il Comune di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'assegnazione settennale di uno stallo di categoria:

- somministrazione alimenti e bevande.**  
(*specificare tassativamente la modalità di somministrazione*)
  - con l'ausilio di un mezzo attrezzato
  - con l'ausilio di griglie posizionate a terra
  
- vendita alimentari**
- vendita non alimentare**
- produttore agricolo**

per la vendita dei seguenti prodotti:

---

---

---

Olbia, \_\_\_\_\_

Firma digitale

---

**Allega alla presente**

- *copia del proprio documento di identità - I cittadini extra Unione Europea devono allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità;*
- *Ricevuta pagamento di €. 30,00 oneri istruttori/diritti di segreteria per bando pluriennale;*
- *Ricevuta versamento imposta bollo di €. 16,00 effettuato con modello F23;*