



COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE X

- via Giacomo Genovino 2 - Tel 081/3332988

C.F.:83000990636 – P.I.V.A.:01368590632

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 8 POSTEGGI PER LO SVOLGIMENTO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE NEL MERCATO PERIODICO UBICATO IN FORIO ALLA VIA MATTEO VERDE (FORIO CENTRO) AI SENSI DELL'ART. 55 DELLA LEGGE REGIONALE 21 APRILE 2020, N. 7 "TESTO UNICO SUL COMMERCIO"

Spett.le
Comune di Forio
Via G. Genovino n. 2
80075 Forio (NA)
PEC suap.forio@asmepec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
Cognome e Nome		Codice Fiscale
nato/a		Prov. <u>il</u>
residente in	alla via	n.
telefono fisso	telefono mobile	PEC

in qualità di

<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale (compilare sotto)	Legale rappresentante della Società (compilare sotto)	
Denominazione/Ragione sociale		
Partita IVA		
Sede	Prov.	C.A.P.
Indirizzo		n.
telefono	Pec (OBBLIGATORIA)	

CHIEDE

di partecipare, alla selezione in oggetto per l'assegnazione di massimo n. 2 posteggi settimanali ubicati nell'area mercatale in Forio alla via Matteo Verde (Forio centro) come di seguito identificati:



COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE X

- via Giacomo Genovino 2 - Tel 081/3332988

C.F.:83000990636 – P.I.V.A.:01368590632

1. Identificativo posteggio _____ Giorno settimanale _____

2. Identificativo posteggio _____ Giorno settimanale _____

MERCATO VIA MATTEO VERDE (FORIO CENTRO)

COMUNE	PROV.	MERCATO	ID.	FREQUENZA	SUPERFICIE MQ.	SETTORE ALIMENTARE/ EXTRALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	7	SETTIMANALE - GIOVEDÌ, VENERDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	3	SETTIMANALE - LUNEDÌ E GIOVEDÌ	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	1	SETTIMANALE - LUNEDÌ E VENERDÌ	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	4	SETTIMANALE - LUNEDÌ, MARTEDÌ, GIOVEDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	5	SETTIMANALE - MARTEDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	6	SETTIMANALE - MARTEDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	2	SETTIMANALE - MARTEDÌ, GIOVEDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE
FORIO	NA	VIA MATTEO VERDE 1	8	SETTIMANALE - MARTEDÌ, MERCOLEDÌ, GIOVEDÌ E SABATO	35	NON ALIMENTARE

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- di essere cittadino italiano o comunitario;
oppure



COMUNE DI FORIO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE X

- via Giacomo Genovino 2 - Tel 081/3332988

C.F.:83000990636 – P.I.V.A.:01368590632

- di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ in data _____ con scadenza il _____;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto e di accettare le condizioni ivi stabilite;
- di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni, gli obblighi e i divieti per gli operatori, stabiliti e riportati nell'Avviso pubblico in oggetto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui l'articolo 13 della Legge n. 196/03 s.m.i, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente istanza;
- che l'anzianità di iscrizione al registro imprese corrisponde ad anni n. _____;
- che le spunte giornaliere attestanti le presenze nel mercato corrispondono a n. _____;
- che il numero di familiari a carico indicato nel modello ISEE 2025 a è di n. _____;
- nel nucleo familiare vi è la presenza di n. _____ soggetto/i portatore di handicap indicato/i nel modello ISEE 2025.

ALLEGATI:

1. copia fotostatica del documento di identità del soggetto richiedente in caso di persona fisica;
2. copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante con visura camerale o statuto o atto costitutivo in caso di persona giuridica o associazione;
3. copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità nel caso di cittadino extracomunitario;
4. visura camerale attestante l'anzianità di iscrizione al registro imprese;
5. spunte giornaliere attestanti le presenze nel mercato;
6. ISEE 2025 attestante il numero di familiari a carico e/o la presenza nel nucleo familiare da certificato ISEE 2025 di soggetto portatore di handicap.

FIRMA DEL RICHIEDENTE / DICHIARANTE