



**COMUNE DI RANDAZZO**  
Area III – Servizio Attività Produttive  
Tel. 0957990029

IMPOSTA DI BOLLO  
€ 16,00

[protocollo\\_generale@randazzopec.e-etna.it](mailto:protocollo_generale@randazzopec.e-etna.it)

**Domanda di partecipazione al Bando pubblico  
per l'assegnazione con concessione pluriennale di posteggi nel  
MERCATO  
DI PIAZZA LORETO E VIE LIMITROFE**

(ai sensi del Regolamento e Piano Commercio su Aree pubbliche approvato con Deliberazione di C.C. n. 13 del 31/07/2024), come modificata da Delibera della Commissione Straordinaria n.79 del 10/10/2024).

Il sottoscritto					
Cognome*		Nome*		Codice Fiscale*	
Data di nascita*	Sesso*	Luogo di Nascita*	Stato*	Cittadinanza*	
Residenza					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
Telefono fisso		Telefono cellulare*	Indirizzo e-mail*		Indirizzo PEC*
<input type="checkbox"/> operatore commerciale (Alimentare/Non Alimentare).			<input type="checkbox"/> produttore agricolo		
In qualità di *					
<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale			<input type="checkbox"/> legale rappresentante		
della Ditta / Società (Denominazione/Ragione sociale)*					
Sede legale					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
Telefono fisso	Telefono cellulare*	Indirizzo e-mail*		Indirizzo PEC*	
Partita IVA*		Codice Fiscale*			
Altro indirizzo PEC (Tecnico, Consulente, Altro), al fine delle comunicazioni					
(In caso di cittadino extracomunitario): Titolare di permesso di soggiorno					
n.	del	Rilasciato da		Valido fino al	

Per (indicare la motivazione)		
Iscrizione al Registro Imprese*		
N.	Del	C.C.I.A.A. di

**CHIEDE\* (1)**

*(1) La compilazione delle voci indicate con l'asterisco è obbligatoria*

l'assegnazione di posteggio con concessione pluriennale nel <b>MERCATO DOMENICALE DI RANDAZZO</b>	
<b>Dimensione posteggio*</b>	<b>Settore merceologico*</b>
lung. m. _____ x prof. m. _____	Non Alimentare (specificare i prodotti)
lung. m. _____ x prof. m. _____	Alimentare (specificare i prodotti)
lung. m. _____ x prof. m. _____	Alimentare (produttore agricolo)

<b>L'attività di vendita viene svolta su: *</b>				
Autoveicolo appositamente attrezzato				
Tipo Automezzo	Targa	N. Telaio	Omologazione	Dimensione mezzo
				mt_____x mt_____
Con Banco di vendita	SI	NO		

Consapevole

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n 445 e s.m.i.
- della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000
- sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/> *	di essere in possesso dell'autorizzazione/scia amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (art. 2 lett. c) della L.R. n. 18/95, come aggiornato dall'art. 5 della L.R. n. 6/21. in data _____
<input type="checkbox"/> *	di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al N. _____ in data _____ <input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare <input type="checkbox"/> produzione agricola
<input type="checkbox"/> *	di possedere un'anzianità acquisita nel mercato di Randazzo dal soggetto che richiede la concessione <input type="checkbox"/> Si pari a n. _____ mesi <input type="checkbox"/> No

<input type="checkbox"/> *	di conoscere il Regolamento e Piano commercio su aree pubbliche e relativi allegati approvato con Deliberazione C.C. n. 13 del 31/07/2024, e di accettarne e rispettarne incondizionatamente i contenuti;
<input type="checkbox"/> *	di aver preso piena conoscenza del Bando, della planimetria dell'area, indicata sulle tavole cartografiche, da affidare in concessione, nonché delle norme che regolano la procedura di aggiudicazione;
<input type="checkbox"/> *	di aver preso visione dell'area oggetto della concessione;
<input type="checkbox"/> *	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D. Lgs. 114/98 richiamati dall'art.3 comma 2 della Legge Regionale n. 22/12/1999 n. 28, come modificati dall'art.71 del D.Lgs. 59/2010;
<input type="checkbox"/> *	ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di
	sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni;
<input type="checkbox"/> *	di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
<input type="checkbox"/> *	di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
<input type="checkbox"/> *	di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall' art. 94 del D.Lgs 36/2023
<input type="checkbox"/> *	di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dal D.Lgs. 159/2011
<input type="checkbox"/> *	che nei confronti di tutti i soggetti muniti di potere di rappresentanza: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;</li> <li>➤ Sono state pronunciate per i soggetti indicati le seguenti condanne: (nel caso in cui il legale rappresentante o il procuratore che sottoscrive la presente istanza non voglia dichiarare tali situazioni anche per gli altri soggetti muniti di potere di rappresentanza, è obbligatorio che tali dichiarazioni siano fornite dai medesimi soggetti in un documento a parte, pena l'esclusione del bando) _____</li> </ul>
<input type="checkbox"/> *	che nei confronti della ditta/società, rappresentata dal sottoscritto non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1 del Decreto Legge 04.07.2006 n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge 04.08.2006 n. 248;
<input type="checkbox"/> *	di non avere pendenze di nessun genere, anche di natura economica, fiscale e tributaria, con l'Amministrazione Comunale di Randazzo;
<input type="checkbox"/> *	di aver adempiuto ed adempiere, all'interno della propria ditta/società, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa (D.Lgs. 81/2008) ;
<input type="checkbox"/> *	di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente bando;
<input type="checkbox"/> *	di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa ditta/società verrà esclusa e si procederà, nei propri confronti, secondo quanto stabilito dalle vigenti disposizioni di legge;
<input type="checkbox"/> *	che gli impianti elettrici e/o a gas sono conformi alla normativa vigente;
<input type="checkbox"/> *	che le modalità di svolgimento dell'attività garantiscono il rispetto dei requisiti igienico-sanitari;

Da compilare solo in caso di cittadino extracomunitario

Di essere in possesso del permesso di soggiorno

### SI IMPEGNA

- \* a pagare al momento del rilascio dell'autorizzazione, l'ammontare del Canone Unico Patrimoniale nella misura stabilita dal "Regolamento \_\_\_\_\_" (Legge 160 / 2019 articolo 1, commi 816 – 836 e 846 – 847), approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- \* a rispettare e ad assumersi tutti gli obblighi e divieti previsti dal Regolamento e piano per il commercio su aree pubbliche

#### La documentazione è trasmessa dal procuratore/consulente

Titolo		Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso		Luogo di Nascita		Cittadinanza		
Partita Iva		Albo o Ordine professionale		Provincia		Numero Iscrizione		
Studio consulenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono Studio		Posta Elettronica ordinaria		Posta Elettronica Certificata		

### ALLEGA

- \* copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità (*obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati*);
- copia permesso di soggiorno (*obbligatorio solo per i cittadini extracomunitari*)
- Per la vendita alimentare e non alimentare \***
- \* copia autorizzazione/scia amministrativa n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) sul possesso dei requisiti morali ed antimafia di ciascun associato partecipante (ALL. B) (*obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati*)
- copia atto costitutivo (*solo in caso di società*)
- Per Produttori agricoli\***
- \* Comunicazione vendita diretta su aree pubbliche imprenditori agricoli prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- \* Notifica SCIA sanitaria produzione primaria prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e relativa registrazione OSA

#### Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

\* Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione

Luogo	Data	Firma del titolare o legale rappresentante

## AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI – ANTIMAFIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.71 del DPR 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato,

### DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione per l'esercizio dell'attività di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia);
- Che il sottoscritto è l'unico soggetto tenuto a rendere la presente dichiarazione, ai sensi dell'art.2 del D.P.R. n. 252/1998;
- Che gli ulteriori soggetti tenuti a rendere la presente dichiarazione, ai sensi dell'art.2 del D.P.R. n. 252/1998, sono:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Qualifica societaria

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

N.B.

- per le ditte individuali, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal solo richiedente;
- per le società in nome collettivo: tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice e le società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;
- per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;
- per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;
- per le associazioni, ecc. : i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;
- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10 %.