

Allegato A

AL Responsabile del SUAP  
Porto Cesareo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale
- Legale rappresentante della società denominata \_\_\_\_\_,  
iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

**Di partecipare all'assegnazione dei posteggi su area pubblica isolati sparsi stagione Estate 2014**

<ul style="list-style-type: none"><li>○ Posteggio isolato su area pubblica _____ n. posteggio _____</li></ul>
---

All'uopo dichiara:

- Di essere in possesso dei requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali previsti dall'art. 71 del D. L.vo n. 59/2010;
- Di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:  
\_\_\_\_\_
- È iscritto nel Registro esercenti il Commercio presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_;
- Che ha frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore \_\_\_\_\_, nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_, oggetto del corso \_\_\_\_\_, anno di conclusione \_\_\_\_\_;
- Che ha esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare, tipo di attività \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, numero di iscrizione al Registro Imprese, della CCIAA di \_\_\_\_\_, numero R.E.A. \_\_\_\_\_,

○ Che ha prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita, nome  
impresa \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_,  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_

Collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.
- Di essere perfettamente a conoscenza delle norme Nazionali, Regionali e Comunali che regolano l'utilizzo dei posteggi nell'area costiera.

***Solo per le società***

Che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. \_\_\_\_\_

Che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**TITOLI DI PREFERENZA**

Ai fini della formulazione della graduatoria il sottoscritto dichiara di vantare i seguenti titoli e/o priorità ai fini della formulazione della graduatoria:


Lì, \_\_\_\_\_

**Allegati alla domanda:**

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_.

*In Fede*

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000 n° 445*