

Allegato B

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MIGLIORIA
NELL'AMBITO DEL MERCATO DEL LUNEDI' A CASTELFRANCO DI SOTTO**

⇒ *Da presentare esclusivamente in modalità telematica all'indirizzo PEC:*
comune.castelfrancodisotto@postacert.toscana.it

**Al Settore n°5 - SUAP
del Comune di CASTELFRANCO DI SOTTO**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza italiana, oppure _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ e mail/PEC: _____ @ _____

Titolare della omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società

CF

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

P. IVA

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

denominata _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ e mail/PEC: _____ @ _____

TITOLARE DEL POSTEGGIO N° _____ PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DEL MERCATO
DEL LUNEDI' DI CASTELFRANCO - SETTORE _____, A SEGUITO DI
CONCESSIONE N° _____ DEL _____:

Preso atto dell'Avviso pubblicato dal Comune di Castelfranco di Sotto con Determinazione n° _____
del _____

CHIEDE

di partecipare al procedimento di "MIGLIORIA" relativo ai posti liberi nel mercato settimanale
che si svolge il lunedì a Castelfranco.

DICHIARA

*consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi
comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai
benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della L.R. 62/2018 e ss.mm.ii.

DICHIARA altresì

- di aver letto ed accettare integralmente quanto previsto nel sopracitato AVVISO.

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità nel caso di firma analogica
- copia permesso o della carta di soggiorno non scaduti (per i cittadini extracomunitari)
- procura speciale (se conferito incarico a terzi)

Data _____

_____ (firma del titolare o del legale rappresentante)

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP - Procura speciale ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:

Legale rappresentante proprietario altro: _____

Cognome _____ - Nome _____

Codice Fiscale _____

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Legale rappresentante proprietario altro: _____

Cognome _____ - Nome _____

Codice Fiscale _____

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

Legale rappresentante proprietario altro: _____

Cognome _____ - Nome _____

Codice Fiscale _____

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

dichiara/no di conferire al DELEGATO/PROCURATORE SPECIALE:

Cognome _____ - Nome _____

Codice Fiscale _____

in qualità di (denominazione intermediario) _____

Con studio in _____ - via/piazza _____ - n. _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

PEC (posta elettronica certificata): _____@_____

() L'intermediario appone propria firma digitale

() L'intermediario presenta la pratica tramite propria PEC

Procura speciale per la sottoscrizione digitale e/o invio telematico della domanda di partecipazione al bando per migliorie del mercato del martedì di Castelfranco di Sotto.

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica: indirizzo pec: _____.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP.

Firma da parte dell'impresa

Firma del delegato/procuratore
