



REGIONE VENETO

PROVINCIA DI BELLUNO

COMUNE DI AURONZO DI CADORE

C.A.P. 32041 - Via Roma, 24 - Tel. 0435 400035 - Fax 0435 400106 - www.comune.auronzo.bl.it

**ALLEGATO A (Istanza)**

Avviso pubblico per manifestazione di interesse per l'assegnazione di spazi vendita per:

MERCATINO DI PASQUA 2017**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A _____

C.F. _____

IN QUALITÀ DI _____

DEL SOGGETTO DENOMINATO (Società, Associazione, Raggruppamento, ecc.)

CON SEDE IN _____

INDIRIZZO _____

C.F. _____ P.IVA (eventuale) _____

FA I S T A N Z A

di ammissione all'assegnazione delle concessioni di spazi vendita all'interno del mercatino di Pasqua 2017 in centro ad Auronzo di Cadore per il periodo 08.12.2016 – 06.01.2017. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A**a) che l'operatore rappresentato ha forma di:**

- Imprenditore individuale artigiano
- Imprenditore agricolo;
- Società a responsabilità limitata;
- Società per Azioni;
- Società cooperativa;
- Società agricola;
- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro costituite ai sensi della L. 422/1909 e del D.Lgs. 1577/1947;
- Consorzio tra imprese artigiane di cui alla L. 443/1985;
- Consorzio stabili, costituiti anche in forma di società consortile ai sensi dell'art. 2615-ter C.C. tra imprenditori individuali anche artigiani, società commerciali, società cooperative;
- Associazione sportiva dilettantistica;
- Associazione ONLUS;
- Lavoratore autonomo;
- Libero professionista;
- Persona individuale esercente attività hobbistica (pittori, scultori, decoratori, modellisti, ecc.);
- Raggruppamento temporanei dei seguenti soggetti:

1) Nome: _____ Cognome : _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
denominazione _____ C.F. _____ P.IVA _____



tipologia operatore (società, ASD, ONLUS, ecc.): _____

indirizzo : _____

tel. _____ fax _____ email _____ pec _____

periodo di concessione: dal _____ al _____

2) Nome: _____ Cognome : _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

denominazione _____ C.F. _____ P.IVA _____

tipologia operatore (società, ASD, ONLUS, ecc.): _____

indirizzo : _____

tel. _____ fax _____ email _____ pec _____

periodo di concessione: dal _____ al _____

3) Nome: _____ Cognome : _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

denominazione _____ C.F. _____ P.IVA _____

tipologia operatore (società, ASD, ONLUS, ecc.): _____

indirizzo : _____

tel. _____ fax _____ email _____ pec _____

periodo di concessione: dal _____ al _____

4) Nome: _____ Cognome : _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

denominazione _____ C.F. _____ P.IVA _____

tipologia operatore (società, ASD, ONLUS, ecc.): _____

indirizzo : _____

tel. _____ fax _____ email _____ pec _____

periodo di concessione: dal _____ al _____

5) Nome: _____ Cognome : _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

denominazione _____ C.F. _____ P.IVA _____

tipologia operatore (società, ASD, ONLUS, ecc.): _____

indirizzo : _____

tel. _____ fax _____ email _____ pec _____

periodo di concessione: dal _____ al _____

(eventualmente aggiungere successivi componenti)

 Consorzi ordinari tra soggetti precedenti, anche in forma di società ai sensi dell'art. 2615-ter C.C.

con sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ C.F. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec _____

b-1) (solo per imprese) che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. della provincia di _____ con il numero _____, esercente attività di _____, numero di registro Ditte o R.E.A. _____, data d'iscrizione _____, durata della ditta/data termine _____;

b-2) (solo per ASD) che l'Associazione è iscritta al Registro delle Associazioni Sportive Dilettantistiche istituito dal CONI, dal _____ al n. _____;

b-3) (solo per ONLUS) che l'Associazione è iscritta all'Anagrafe ONLUS istituita presso l'Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____;



b-4) (solo per esercenti attività hobbistica) che l'attività hobbistica esercitata è consolidata sulla base di un'esperienza protratta negli ultimi _____ anni e di aver già partecipato alle seguenti manifestazioni (fiere, mercati, ecc.): _____

(in caso di più partecipanti dichiarare tutte le iscrizioni)

c) di **non** rientrare in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs.50/2016;

d) di presentare istanza per la seguente categoria di vendita:

- enogastronomia e/o vendita di prodotti preconfezionati tipici di Auronzo e del Cadore
- enogastronomia e/o vendita di prodotti preconfezionati tipici di montagna
- enogastronomia e/o vendita di prodotti preconfezionati di strada
- vendita artigianato locale di Auronzo e del Cadore
- vendita artigianato di montagna
- vendita artigianato
- vendita prodotti tessili
- vendita prodotti commerciali

(in caso di più partecipanti contrassegnare le diverse categorie e specificare affianco il numero del partecipante sulla base dell'indicazione di cui al punto a)

- e)** di essere iscritto al Consorzio Turistico "Tre Cime Dolomiti" Auronzo-Misurina
 di NON essere iscritto al Consorzio Turistico "Tre Cime Dolomiti" Auronzo-Misurina

(in caso di più partecipanti contrassegnare la scelta e specificare affianco il numero del partecipante sulla base dell'indicazione di cui al punto a)

- f)** di essere "giovane operatore" ai sensi dell'avviso pubblico (essere esercente di attività economica in via prevalente nello specifico settore da meno di 5 anni)

(in caso di più partecipanti contrassegnare l'opzione e specificare affianco il numero del partecipante sulla base dell'indicazione di cui al punto a)

g) di non avere pendenze con il Comune di Auronzo di Cadore per evasione di tributi, mancati pagamenti per concessioni o servizi pubblici, mancati pagamenti per canoni, ecc.;

h) di essere in regola con il pagamento di contributi previdenziali e assistenziali previsti per Legge;

i) di essere in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse;

j) di aver preso conoscenza e accettare tutte le clausole dell'avviso pubblico di riferimento;

k) di non voler utilizzare lo spazio vendita a servizio bar generico o comunque di non voler somministrare bevande alcoliche, consapevole che tale attività comporterà la revoca della concessione;

l) di assumersi, in caso di assegnazione, qualsiasi responsabilità di tipo civile e penale relativo all'esercizio dell'attività di vendita, sollevando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità;

m) di autorizzare l'Amministrazione alle comunicazioni per tramite del seguente indirizzo e-mail pec:

_____.

_____ li _____



REGIONE VENETO

PROVINCIA DI BELLUNO

COMUNE DI AURONZO DI CADORE

C.A.P. 32041 - Via Roma, 24 - Tel. 0435 400035 - Fax 0435 400106 - www.comune.auronzo.bl.it



FIRMA

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, D.P.R. n. 445/2000)

N.B.: La firma del sottoscrittore dovrà essere:

1) autenticata nei modi di legge;

oppure

2) non autenticata, unendo in tal caso al presente modulo una copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Trattamento dei dati personali

I dati personali relativi alle imprese partecipanti alla gara saranno oggetto di trattamento, con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi alla gara ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). Titolare del trattamento è il responsabile del procedimento. Si fa rinvio agli articoli 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003 circa i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati.

Si applicano le disposizioni recate dal D.P.R. 12.4.2006, n. 184.