

A TAL FINE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- () di essere cittadino italiano;
- () di essere cittadino _____, Stato facente parte della Comunità Europea;
- () di essere cittadino extracomunitario ed in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____ valido fino al _____;
- () **di aver preso visione del bando e di accertarne integralmente le condizioni;**
- () di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010 e che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 1 della L. 31.05.1965 n. 575 e ss.mm.ii.;
- () di essere titolare di **autorizzazione** n. _____ del _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____;
- () di essere iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____;
- () di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;
- oppure*
- () di avere presentato DIA NOTIFICA (ai sensi del Regolamento n. 852/2004/CE) al Comune di _____ in data _____;

Per soggetti portatori di handicap:

- () di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92 da apposita commissione n. _____ della Azienda USL n. _____ di _____;

DICHIARA ALTRESI'

di essere in regola con quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative in materia di regolarità contributiva;

di esonerare l'Amministrazione Comunale di Quarrata da ogni responsabilità di natura giuridica, fiscale, amministrativa, civile e penale relativa ad eventuali comportamenti illeciti tenuti durante lo svolgimento dell'attività nel posteggio oggetto della presente domanda;

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia del proprio documento di identità in corso di validità (*in caso di sottoscrizione olografa*);
- Copia del permesso o della carta di soggiorno non scaduti o copia del permesso di soggiorno scaduto corredato da copia della documentazione relativa alla richiesta di rinnovo (solo per i cittadini extracomunitari);
- DIA NOTIFICA o autorizzazione sanitaria già posseduta;

ALLEGATI FACOLTATIVI

- () Copia della visura camerale di iscrizione al registro delle imprese
- () Copia dell'autorizzazione di cui è titolare
- () Copia del documento comprovate la condizione di portatore di handicap;
- () Copia del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

Data _____

Firma _____

(in forma estesa e leggibile)

In caso di sottoscrizione olografa, alla presente domanda dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che:

- o i dati da Lei forniti saranno trattati dal Comune di Quarrata, esclusivamente per le finalità previste dal presente Bando Pubblico e degli adempimenti ad esso successivi;
- o il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- o il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti potrebbe comportare l'esclusione dalle domanda dalla selezione;
- o i dati potranno essere diffusi sul sito internet dell'Amministrazione comunale per ragioni di pubblicità circa gli esiti finali delle procedure di selezione; tali dati potranno inoltre essere comunicati ad ogni soggetto che abbia interesse e che ne faccia richiesta ai sensi della legge n. 241/90 e s.m.i;
- o il titolare del trattamento è il Comune di Quarrata al quale è presentata richiesta di partecipazione;
- o il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Giovanna Cagnetta, responsabile del Servizio Attività Produttive, Agricoltura e Turismo/SUAP
- o in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

_____, li _____

Firma
(per presa visione)

Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

__I__ sottoscritt_____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento e alla diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicati nella suddetta informativa.

_____, li _____

Firma
(per presa visione)
