

MARCA  
DA  
BOLLO

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ  
PRODUTTIVE DEL COMUNE DI ASCOLI  
PICENO

pec:suap.ap@pec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME .....NOME.....

CODICE FISCALE .....SESSO: M / F

NATO/A A .....PROV.....

STATO.....

RESIDENTE IN .....PROV.....

STATO.....

INDIRIZZO.....N.....CAP.....

IN QUALITÀ DI:

1 – TITOLARE DELL'IMPRESA.....

2 – LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ'.....

3 – ALTRO.....

P.IVA.....RAGIONE SOCIALE.....

INDIRIZZO.....N.....CAP.....

PEC.....TELEFONO.....

N. ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE (se già iscritto) .....

CAMERA DI COMMERCIO DI.....

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE  
IN VIA SPERIMENTALE NON PROROGABILE DI N.2 POSTEGGI ISOLATI RISERVATI  
AL SETTORE ALIMENTARE

DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 160 DEL 25/05/2023

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1862 DEL 09/06/2023 DI CONCORRERE  
ALL'ASSEGNAZIONE DEL SEGUENTE POSTEGGIO SPERIMENTALE  
(INDICARE/BARRARE SOLO ESCLUSIVAMENTE N. 1 POSTEGGIO)

- posteggio A – ubicazione Piazza Immacolata - superficie massima di occupazione mt. 9,00 X 5,00, modificabili in base alle esigenze di viabilità, lavori pubblici, allestimento cantieri e circostanze simili;
- posteggio B - ubicazione Piazza Diaz - superficie massima di occupazione mt. 9,00 X 5,00, modificabili in base alle esigenze di viabilità, lavori pubblici, allestimento cantieri e circostanze simili;
  - Tipologia attività: Commercio su aree pubbliche
  - Settore Merceologico: Alimentare
  - Strutture/Mezzi ammessi: veicoli mobili autorizzati per l’esercizio di commercio su aree pubbliche – settore alimentare - tipo truck food; è consentito, solo esclusivamente nell’area assegnata dalla concessione, l’allestimento di tavolini e sedie per consentire il consumo sul posto;
  - Durata della concessione: sperimentale dal 20/06/2023 al 30/09/2023 non prorogabile;
  - Periodo di operatività: dal lunedì alla domenica con orario giornaliero e serale entro i limiti previsti dal vigente piano di zonizzazione acustica. Terminato il periodo sperimentale i posteggi dovranno essere completamente rimossi e integralmente ripristinato l’assetto dell’area;

Con il veicolo mobile autorizzato per l’esercizio di commercio su aree pubbliche – settore alimentare - tipo food truck, specificare:

veicolo:.....targa:.....  
 dimensioni:.....autorizzazione:.....  
 .....

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

- 1) nell’esercizio dell’attività verranno utilizzati prodotti locali prodotti a km zero, prodotti di eccellenza locale contraddistinti da marchi di qualità, prodotti artigianali
- no
  - si (se si specificare):  
 .....  
 .....  
 .....

2) verrà effettuata la vendita dei prodotti anche informatizzata e on line

- no
- si (se si specificare le modalità):

.....  
.....  
.....

3) verranno utilizzati packaging e/o materiali a basso impatto ambientale; La vendita di prodotti ottenuti da attività di riciclo, riuso, rigenerazione di materiali nonché confezionati attraverso sistemi a basso impatto ambientale ovvero sfusi ed alla spina;

- no
- si (se si specificare):

.....  
.....  
.....

4) verranno realizzate iniziative solidaristiche mediante la donazione dei prodotti invenduti

- no
- si (se si specificare):

.....  
.....  
.....

5) rispetto dell'ambiente e del territorio in cui si collocano, ottimizzando il rapporto tra la struttura e il contesto; raccolta differenziata, decoro e pulizia degli spazi in concessione temporanea;

- no
- si (se si specificare):

.....  
.....  
.....

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti di onorabilità e professionalità previsti dagli artt. 14 e 15 della L.R., 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia).

Che sono stati compilati anche:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (nei casi di nomina di preposto, da parte del preposto stesso)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998)

Di allegare:

- Copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea;

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 dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale  
Rappresentante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MOD. 11 AP  
**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il/la sottoscritto/a

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:

Titolare dell'impresa  Legale rappresentante della società  Altro ( \_\_\_\_\_ )

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

**DICHIARA**

**SEZIONE 1 REQUISITI DI ONORABILITÀ:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 della L.R.22/2021.

**SEZIONE 2 REQUISITI PROFESSIONALI:**

che i requisiti professionali sono posseduti dal sottoscritto, in quanto:

ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione:

presso istituto: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

oggetto corso: \_\_\_\_\_

anno di conclusione: \_\_\_\_\_

ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_

di 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:

Scuola/Istituto/Ateneo: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

denominazione del diploma/laurea: \_\_\_\_\_

anno di acquisizione: \_\_\_\_\_

è stato iscritto al Registro Esercenti Commercio presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ha superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività, rilevanti all'apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale, presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, e in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (*indicare il requisito*):

è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoco ed aiuto cuoco anteriormente alla data del 28/11/2009.

dal preposto della società: Sig./ra \_\_\_\_\_, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

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 dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

MOD. 12 AP

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**

Il sottoscritto

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso MSF

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di preposto della società: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

**SEZIONE 1 — REQUISITI DI ONORABILITÀ:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 L.R. 22/2021;
- di non essere preposto per altre società, associazioni o organismi collettivi.

**SEZIONE 2 — REQUISITI PROFESSIONALI:**

**cche i requisiti professionali sono posseduti dal sottoscritto, in quanto:**

ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione:

presso istituto: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

oggetto corso: \_\_\_\_\_

anno di conclusione: \_\_\_\_\_



- ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

O quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione e alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

O quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

O quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altro scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Scuola/Istituto/Ateneo: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

denominazione del diploma/laurea: \_\_\_\_\_

anno di acquisizione: \_\_\_\_\_

- è stato iscritto al Registro Esercenti Commercio presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ha superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività, davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale, presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_
- per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, e in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste delle rispettive norme (*indicare il requisito*):

- è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoca col aiuto cuoca anteriormente alla data del 28/11/2009.

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 dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 44,5/2000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**



MOD. 13 AP

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

---

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C**

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante.

Il sottoscritto

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso **F**

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di **SOCIO**

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 L.R. 22/2021;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**