



# COMUNEDISANFELE

Provincia di Potenza

Tel. 0976/94265

Fax 0976/94213

III° Settore Polizia Municipale

e-mail:

[polimunsanfele@tiscali.it](mailto:polimunsanfele@tiscali.it)

## **Bando Comunale assegnazione aree in concessione decennale posteggi fuori mercato.**

### **IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

**Vista** la L.R. N. 23 del 30/09/2008 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il “Regolamento Comunale per il Commercio su Are Pubbliche”, approvato dal Consiglio Comunale con Deliberazione n. 52/08;

**Vista** la Delibera di Consiglio Comunale n. 04 del 15/01/2010, con la quale si è proceduto all’individuazione di nuove aree sulle quali istituire i cosiddetti posteggi fuori mercato per l’esercizio delle attività commerciali sia del settore alimentare che di quello non alimentare;

### **RENDE NOTO**

1 E' indetto un bando per l'assegnazione decennale dei posteggi fuori mercato sotto indicati:

#### **A) N. 2 POSTEGGI UBICATI IN VIA VITTORIO EMANUELE II° (Ingresso rampa che porta al cimitero comunale)**

Svolgimento dell'attività: ANNUALE

Cadenza: GIORNALIERA

Giorni: 31 ottobre – 1 e 2 novembre di ogni anno

Settore: NON ALIMENTARE

Specializzazione Merceologica: FIORI, PIANTE E ARTICOLI FUNERARI (LUMINI, ECC.)

#### **B) N. 1 POSTEGGIO UBICATO IN VIA GRAVE (di fronte distributore carburanti)**

Svolgimento dell'attività: ANNUALE

Cadenza: ANNUALE

Giorni: qualunque giorno dell'anno

Settore: NON ALIMENTARE

Specializzazione Merceologica: ABBIGLIAMENTO, ARTICOLI DI FERRAMENTA ED HOBBISTICA

#### **C) N. 1 POSTEGGIO UBICATO IN VIA DANTE ALIGHIERI**

Svolgimento dell'attività: SETTIMANALE

Cadenza: GIORNALIERA

Giorni: Martedì e Venerdì

Settore: ALIMENTARE

Specializzazione Merceologica: PRODOTTI ITTICI

2. Gli interessati all'assegnazione in concessione dei posteggi sopra indicati al punto A), B) e C),

potranno avanzare domanda al Comune, secondo lo schema riportato in calce. Con la stessa domanda dovrà essere richiesto il rilascio contestuale della autorizzazione di cui alla L.R. n. 23/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

3. Al fine di consentire un'adeguata conoscenza da parte degli interessati il presente bando sarà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune e pubblicizzato a mezzo sito internet del Comune di San Fele ([www.comune.sanfele.pz.it](http://www.comune.sanfele.pz.it)).

4. I termini utili per la presentazione delle domande vanno dal 20/01/2010 al 03/02/2010 compresi. Non saranno accettate le domande presentate prima del 20/01/2010 e successivamente al giorno 03/02/2010.

Trattandosi di posti di nuova istituzione, le domande saranno esaminate per la formulazione della graduatoria nel rispetto dei seguenti criteri:

- 1) anzianità complessiva maturata, anche in modo discontinuo, dal soggetto richiedente, rispetto alla data di inizio di attività relativa al commercio al dettaglio su aree pubbliche, quale risulta dal registro imprese tenuto dalla Camera di Commercio territorialmente competente
- 2) ordine cronologico di presentazione delle domande, riferito alla data di arrivo al Comune della domanda se consegnata a mano, oppure riferito alla data di spedizione se inviata con lettera raccomandata A/R

In caso di parità, al fine di attribuire nuove opportunità di lavoro e di innovare il comparto, si attribuirà priorità agli operatori più giovani di età inferiore ai 30 anni.

Nell'ipotesi che si avessero più operatori con questa caratteristica si procederà in ordine di data di nascita ed eventualmente in caso di stessa data, al sorteggio.

Le domande, redatte in competente bollo, possono essere presentate a mano all'ufficio protocollo del Comune, farà fede il timbro di arrivo al Comune, o spedite esclusivamente a mezzo Raccomandata A. R. in tal caso farà fede la data di spedizione della raccomandata stessa. Il Comune provvederà a redigere la graduatoria, secondo i criteri stabiliti dal regolamento, entro il termine di 45 giorni dalla scadenza della presentazione delle domanda fissata dal bando.

Nei successivi 7 giorni verrà pubblicata la relativa graduatoria alla quale potrà essere fatta opposizione, da parte degli operatori interessati, entro i successivi 15 giorni dalla pubblicazione.

**Il Responsabile del Settore  
(Ten. Antonio LORENZO)**

ALLEGATO 1. SCHEMA DI DOMANDA DI CONCESSIONE DECENNALE DI POSTEGGI E DI RELATIVA AUTORIZZAZIONE PER I POSTEGGI LIBER FUORI MERCATO UBICATI IN SAN FELE (PZ) –VIA VITTORIO EMANUELE II° - VIA GRAVE E VIA DANTE ALIGHIERI – SETTORE ALIMENTARE E NON ALIMENTARE, CON SPECIALIZZAZIONI MERCEOLOGICHE: “PRODOTTI ITTICI” – “FIORI, PIANTE E ARTICOLI FUNERARI” – “ABBIGLIAMENTO, ARTICOLI DI FERRAMENTA ED HOBBISTICA”.

Domanda da presentare in competente bollo a mano o a mezzo di Raccomandata A.R. al Comune.

AL COMUNE DI SAN FELE  
UFFICI DEL III° SETTORE POLIZIA MUNICIPALE  
Via Boccaccio, 1

85020 SAN FELE (PZ)

OGGETTO: BANDO COMUNALE PER L’ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DECENNALE DI POSTEGGI FUORI MERCATO UBICATI IN SAN FELE – VIA VITTORIO EMANUELE II° - VIA GRAVE E VIA DANTE ALIGHIERI – SETTORE ALIMENTARE E NON ALIMENTARE, CON SPECIALIZZAZIONI MERCEOLOGICHE: “PRODOTTI ITTICI” – “FIORI, PIANTE E ARTICOLI FUNERARI” – “ABBIGLIAMENTO, ARTICOLI DI FERRAMENTA ED HOBBISTICA”.

Domanda di concessione decennale e relativo rilascio di autorizzazione di cui alla L.R. n. 23/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare dell’omonima impresa individuale:

Partita I.V.A.(se già iscritto) \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di Pontedera (Pi)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ - n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società:

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

(se diversa dal C.F.)

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di Pontedera (Pi)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N° di iscrizione registro delle Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

– che gli venga assegnato in concessione decennale un posteggio fuori mercato posto in:

SAN FELE (PZ) - VIA \_\_\_\_\_ di  
complessivi mq. 24 per lo svolgimento dell'attività di cui al settore merceologico  
ALIMENTARE/NON ALIMENTARE con specializzazione merceologica:

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### DICHIARA

• ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. cit., che l'anzianità dell'attività, rispetto alla data di iscrizione al registro ditte, ora registro imprese, è riconducibile a \_\_\_\_\_.

• di essere/non essere Imprenditore iscritto al registro delle imprese con età inferiore a 30 anni.

### CHIEDE INOLTRE

che gli venga rilasciata, contestualmente, l'autorizzazione di cui all'articolo 24 della L.R. 23/2008 e successive modifiche ed integrazioni;

### A TAL FINE DICHIARA

➤ Di essere in possesso dei REQUISITI PROFESSIONALI di cui art. 5 del D. Lgs. n. 114/98, come da tabella sotto indicata:

#### Solo per le imprese individuali

1 di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) di cui alla L.426/71, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a),b),c) dell'art.12, c.2 del D.M.375/88:

2 di essere in possesso di un diploma di Istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea aventi un indirizzo attinente alla materia dell'alimentazione o della somministrazione:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3 di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

4 di aver esercitato in proprio l'attività di commercio all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari:

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n.

R.E.A. \_\_\_\_\_

5 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare:

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

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

5.1 quale dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all'Amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

5.2 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

5.3 quale socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### Solo per le società

6 Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.

---

**che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A.**

Inoltre, si impegna a produrre la necessaria documentazione eventualmente richiesta dal Comune.

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore).

### **Allegato A)**

#### **DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

**N** LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

**N** DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DALLA SOCIETA'

#### **DICHIARA**

1 di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) di cui alla L.426/71, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett.a9,b),c) dell'art.12, c.2 del D.M.375/88: \_\_\_\_\_

2 di essere in possesso di un diploma di Istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea aventi un indirizzo attinente alla materia dell'alimentazione o della somministrazione:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3 di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

4 di aver esercitato in proprio l'attività di commercio all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari:

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

5 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare:

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

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

5.1 quale dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all'Amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

5.2 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

5.3 quale socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegare copia documento d'identità**