

BOLLO € 16,00  
data gg/mm/aaaa  
ora hh:mm:ss  
identificativo: (14 cifre)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DELLE CONCESSIONI DI POSTEGGIO NEL MERCATO SETTIMANALE DEL VENERDI'



al Comune di Piazza Brembana

0 1 6 1 6 4

CODICE ISTAT

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO

### Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

### in qualità di:

Titolare  Legale rappresentante  Persona fisica  Erede o avente causa  
 Altro \_\_\_\_\_

### dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_  
 Ditta individuale  SNC  SAPA  SAS  SRL  SURL  SPA  SS  
 Società Cooperativa  Altro \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
P E C: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni pluriennali di suolo pubblico indetta da codesto comune con avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per il posteggio nel MERCATO del venerdì \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

località (o altro identificativo dell'area medesima) \_\_\_\_\_

di m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ = mq. \_\_\_\_\_

da occupare con: \_\_\_\_\_

SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, 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 D.P.R. n. 445/2000,

Pag. 1

DICHIARA:



**IL SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER LA VENDITA E LA SOMMINISTRAZIONE E' IL SOTTOINDICATO :**

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI REQUISITO POSSEDUTO**

CORSO PROFESSIONALE ISTITUITO DALLA REGIONE \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ DELIB. \_\_\_\_\_

AVER ESERCITATO PER IL PERIODO \_\_\_\_\_ IN PROPRIO / DIPENDENTE  
QUALIFICATO/ SOCIO / COLLABORAT.FAMIL. ISCR. INPS , ADDETTO ALLA VENDITA/AMMINISTRAZIONE/PREPARAZIONE  
PRESSO LA SEGUENTE IMPRESA \_\_\_\_\_

ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE DIPLOMA / LAUREA \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

ai fini della corretta individuazione del posteggio/i sopra elencati, allega la seguente documentazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

