

**MODELLO "C" - DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI**

**AL COMUNE DI NAPOLI  
SERVIZIO MERCATI**

**OGGETTO: BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 110 POSTEGGI DISPONIBILI PER LO SVOLGIMENTO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE NEL MERCATO SU STRADA - DESTINAZIONE MERCEOLOGICA MISTA - VIA CALIFANO "A", CADENZA SETTIMANALE DI LUNEDÌ**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
permesso/carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino a  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_ E.Mail: \_\_\_\_\_

**in qualità di titolare della ditta individuale**

**in qualità di legale rappresentante (procuratore) della società:**

ragione sociale/denominazione ditta \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Codice ATECO \_\_\_\_\_  
REA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Posizione INPS \_\_\_\_\_ Posizione INAIL \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_ E.Mail: \_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere titolare dell'autorizzazione amministrativa **di tipologia B** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ comprovata dall'iscrizione alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
REA \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
2. di essere titolare dell'autorizzazione e concessione amministrativa **di tipologia A** rilasciata dal:  
**Comune** di \_\_\_\_\_ Aut. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e Conc. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il giorno/i \_\_\_\_\_  
**Comune** di \_\_\_\_\_ Aut. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e Conc. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il giorno/i \_\_\_\_\_

**MODELLO "C" – DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI**

---

3. di essere diversamente abile giusto decreto n. ....del .....rilasciato dall'ASL n..... (Allega copia);
4. di essere imprenditore agricolo art. 4 d.lgs. 228/2001 (SI/NO)
5. di essere coltivatore diretto (SI/NO)
6. di essere appartenente alle organizzazioni del commercio equo e solidale di cui alla L.R. 6/2015 (SI/NO)

Si allegano (barrare la casella corrispondente con una X)

- decreto attestante le condizioni di invalidità dell'istante;
- certificazione comprovante l'appartenenza alla categoria di imprenditore agricolo art. 4 d.lgs. 228/2001
- certificazione comprovante l'appartenenza alla categoria di coltivatore diretto
- certificazione comprovante l'appartenenza alle organizzazioni del commercio equo e solidale di cui alla L.R. 6/2015

Data \_\_\_\_\_

Firma DIGITALE

\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt. 13 par.1 e 14 par.1 del Regolamento Europeo 679/2016, in materia di protezione dei dati personali, i dati indicati dai richiedenti, saranno raccolti presso il Comune di Napoli, ai fini dell'espletamento delle procedure.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, ai fini della valutazione dei requisiti, per la formazione della graduatoria per il rilascio delle concessioni dei citati posteggi.

Il trattamento dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici.

Data \_\_\_\_\_

Firma DIGITALE

\_\_\_\_\_