

## Allegato B

Bollo Euro 14,62

RACCOMANDATA A.R.

Al Signor Sindaco del Comune di Savona  
Servizio Mercati  
del Comune di Savona  
C.so Italia 19, 17100 SAVONA

OGGETTO: .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

in qualità di.

Titolare della omonima Ditta individuale

Legale rappresentante della SOCIETA'/COOPERATIVA/CONSORZIO  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ C.F./P.I.  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando pubblico inerente la concessione per n. 3 (tre) posteggi presso il mercato ortoflorofrutticolo all'ingrosso di Quiliano via Torcello 24 - articolo 16 del regolamento comunale per il funzionamento del mercato ortoflorofrutticolo all'ingrosso.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**DICHIARA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

di voler partecipare al bando per:

- 1) i posteggi n. 4 e 5, che saranno destinati a commercianti all'ingrosso di prodotti ortofrutticoli (**attenzione barrare il numero al quale la ditta è interessata**);
- 2) il posteggio n. 10, che è riservato agli imprenditori agricoli, così come definiti dal decreto legislativo del 18/05/2001 n. 228 per la vendita di produzioni floricole (**attenzione barrare il numero al quale la ditta è interessata**);

## Allegato B

che la Ditta richiedente:

- 1) svolge attività di Commercio all'Ingrosso di prodotti Ortoflorofrutticoli ed è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_ quale Società attiva;
- 2) ha la sede Legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 3) svolge, oltre all'attività di Commercio all'Ingrosso anche quella di coltivazione e di produzione dei prodotti ortoflorofrutticoli, in modo esclusivo e continuativo, (sono comprese le Cooperative di servizi purché iscritte all'Albo Nazionale delle Cooperative – Sezione Agricoltura), presso i seguenti indirizzi:

..... (specificare luogo e tipo di produzione);

- 4) esercita anche l'attività di trasformazione dei prodotti ortoflorofrutticoli presso il laboratorio/industria di \_\_\_\_\_ e che lo stesso è munito dei relativi riconoscimenti sanitari: \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi);
- 5) è/è stata titolare di concessione di un posteggio presso il Mercato Ortoflorofrutticolo di Savona nel periodo, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- 6) non ha ricevuto negli ultimi cinque anni dichiarazione di revoca di concessione di un posteggio presso il Mercato ittico all'Ingrosso di Savona;
- 7) non si trova in stato di morosità nei confronti del Comune.

Allegati:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**Allegato B**

**QUADRO CHE DEVE ESSERE COMPILATO E SOTTOSCRITTO  
ESCLUSIVAMENTE DALLE DITTE GIA' CONCESSIONARIE DI  
POSTEGGIO IN MANIERA DEFINITIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di

titolare

legale rappresentate

**DICHIARA**

**di rinunciare** al prosieguo dell'attività presso il posteggio n. \_\_\_\_\_ qualora  
si trovi nella condizione di poter scegliere un nuovo posteggio identificabile  
nel posteggio n. \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**firma** \_\_\_\_\_