



Regione  
Lombardia

Al comune di  
Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario  
UO Protocollo



## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO RISERVATO AI PRODUTTORI AGRICOLI NEL MERCATO

*Ai sensi della L.R. 6/2010 e s.m.i. e dell'Allegato A punto 3.2.5 della D.G.R. 4054/2020*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC ☐ CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC ☐ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione della concessione per il posteggio riservato ai produttori agricoli indicato

per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Superficie totale (m²) \_\_\_\_\_  
per i giorni ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì ☐ sabato ☐ domenica

**PRODOTTI AGRICOLI VENDUTI**

☐ non alimentare ☐ alimentare e somministrazione alimenti e bevande

DESCRIZIONE PRODOTTI \_\_\_\_\_

**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'art. 76 D.P.R. 445/00,**

**DICHIARA**

- ☐ di essere iscritto al Registro Imprese sezione produttori agricoli della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_
- ☒ di aver presentato comunicazione/SCIA per attività di vendita da parte di produttore agricolo protocollo numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ☐ ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali \_\_\_\_\_

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 85 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
(compilare il modello 'quadro A - dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci)')

**DICHIARA INOLTRE**

- ☒ di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, articolo 67
- ☒ di non trovarsi nelle condizioni cui all'articolo 4, comma 6 del Decreto Legislativo 18/05/2001, n. 228
- ☒ di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003

☐ **referente per la pratica**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_

Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ n. \_\_\_\_\_ quadro A - possesso dei requisiti morali di altre persone (amministratori, soci)
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)

|                          |                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.