



# COMUNE DI CAVRIANA

C.A.P. 46040

PROVINCIA DI MANTOVA

C.F. 0022307 020 2

Sportello Unico per le Imprese

**Prot. 16763**

**Cavriana, 02/12/2009**

## **BANDO PUBBLICO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 3 POSTEGGI LIBERI PRESSO IL MERCATO DI CAVRIANA, CAPOLUOGO, VIA PORTA ANTICA E P.ZZA CASTELLO**

### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Visto il D.Lgs 31/3/1998 n. 114, recante norme sulla riforma della disciplina relativa al commercio;

Vista la Legge Regionale n. 15 del 21/3/2000, così come modificata dalla Legge Regionale 31 marzo 2008 n. 8, recante norme in materia di commercio al dettaglio su aree pubbliche;

Vista la Determina n.577 del 26/11/2009 , di approvazione del presente bando;

Visto il DLgs 18 agosto 2000 n. 267 e s.m.i.;

Vista la Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.;

### **RENDE NOTO**

Ai sensi dell'art. 5, comma 2 della L.R. n. 15 del 21/03/2000 e s.m.i.

Che è indetto bando pubblico di concorso per l'assegnazione di posteggi in concessione libero e disponibile nel mercato di Cavriana, Capoluogo, via Porta Antica e Piazza Castello, di seguito indicato:

N.1 posteggio - Settore merceologico/tipologia: ALIMENTARE

Località: Cavriana , Capoluogo in Via Porta Antica

Giorno di mercato: il Sabato con cadenza settimanale

Orario: dalle ore 8,00 alle ore 13,00

Totale posteggi mercato NR. 17

Identificativo posteggio libero NR. 7

Dimensioni: lungh. 6 – largh. 3 tot. Mq. 18

N.1 posteggio - Settore merceologico/tipologia: NON ALIMENTARE

Località: Cavriana , Capoluogo in Via Porta Antica

Giorno di mercato: il Sabato con cadenza settimanale

Orario: dalle ore 8,00 alle ore 13,00

Totale posteggi mercato NR. 17

Identificativo posteggio libero NR. 8

Dimensioni: lungh. 8– largh. 4 tot. Mq. 32

N.1 posteggio - Settore merceologico/tipologia: NON ALIMENTARE  
Località: Cavriana , Capoluogo in Piazza Castello  
Giorno di mercato: il Sabato con cadenza settimanale  
Orario: dalle ore 8,00 alle ore 13,00  
Totale posteggi mercato NR. 17  
Identificativo posteggio libero NR. 15  
Dimensioni: lungh. 11 – largh. 3 tot. Mq. 33

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Gli interessati all'assegnazione in concessione del posteggio potranno far pervenire apposita domanda, in competente bollo, redatta utilizzando la modulistica allegata al presente avviso, indicato come "Allegato A";

La domanda dovrà essere indirizzata al Comune di Cavriana – Settore Attività Produttive – Via Porta Antica, 23 – CAVRIANA (MN), inviate o per mezzo del servizio postale, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, oppure consegnate a mano direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune. Non sono ammessi altri mezzi o modi di trasmissione delle domande.

Le domande di partecipazione dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune entro il termine perentorio di 60 giorni decorrenti dal giorno della pubblicazione dell'avviso del presente bando all'Albo Pretorio del Comune e quindi entro le ore 12,30 del 01/02/2010.

(orario di apertura uffici: dal lunedì al venerdì 09,30 alle 13,00, e martedì, mercoledì e giovedì dalle 14,30 alle 17,30).

Qualora il termine ultimo coincida con un giorno non lavorativo, lo stesso dovrà intendersi prorogato automaticamente al primo giorno lavorativo immediatamente successivo.

#### **Nella domanda l'interessato deve dichiarare:**

- a) i dati anagrafici e il codice fiscale. Per le società: ragione sociale, sede legale e partita IVA;
- b) il possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 1bis della LR 15/2000 smi;
- c) di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggio nello stesso mercato per il quale si presenta domanda;
- d) la denominazione del mercato, il giorno di svolgimento, l'indicazione delle caratteristiche del posteggio chiesto in concessione (numero, superficie e attrezzatura);
- e) il settore o i settori merceologici;
- f) di aver assolto gli obblighi previsti dall'art. 2 comma 3/bis della L.R. 15/2000 in materia amministrativa, fiscale, previdenziale ed assistenziale;

Alla domanda dovrà essere allegata copia della carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Per coloro che non sono cittadini di uno dei Paesi appartenenti all'Unione Europea è richiesta anche la copia del permesso di soggiorno.

Lo schema "Allegato A" per la presentazione della domanda è disponibile presso lo Sportello Unico Attività Produttive del Comune di CAVRIANA o scaricabile dal sito internet [www.comune.cavriana.mn.it](http://www.comune.cavriana.mn.it).

## **GRADUATORIA**

L'assegnazione del posteggio avrà luogo attraverso la formazione di apposita graduatoria; nella formulazione della graduatoria il Comune si atterrà, nell'ordine, ai seguenti criteri di priorità art. 5, c. 5 LR 15/2000 smi):

- maggior numero di presenze maturate nell'ambito del singolo mercato;
- attestato di frequenza ai corsi di formazione di cui all'art. 1bis, c.9 della LR 15/2000 smi;
- anzianità di registro delle imprese;
- anzianità dell'attività di commercio su aree pubbliche attestata dal Registro delle Imprese;

A parità dei predetti titoli di priorità la domanda è valutata in base all'ordine cronologico di spedizione o di consegna della domanda (art. 5, c.6 della LR 15/2000 smi):

La graduatoria, formulata sulla base dei criteri di cui sopra, viene pubblicata entro trenta giorni dal termine per la presentazione delle domande, all'Albo Pretorio per quindici giorni.

Contro la citata graduatoria è ammessa istanza di revisione da presentare al comune entro quindici giorni dalla pubblicazione della graduatoria stessa; sulla predetta istanza il Comune si pronuncia entro i successivi quindici giorni; l'esito della decisione è pubblicato il giorno stesso della sua adozione all'albo pretorio del comune.

L'autorizzazione d'esercizio e la relativa concessione del posteggio sono rilasciate, in applicazione della graduatoria formulata come sopra, entro trenta giorni dalla pubblicazione della medesima.

L'ufficio si riserva la facoltà di chiedere la documentazione a dimostrazione del possesso dei requisiti dichiarati.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con riferimento alle disposizioni di cui al DLgs 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità di gestione del concorso.

Ai sensi della Legge 241/1990, il Responsabile del Procedimento è il Sig. Bignotti Geom Bruno

Per ulteriori informazioni o richiesta di chiarimenti rivolgersi all'Ufficio Sportello Unico Attività Produttive – Settore Commercio, tel. 0376 / 8101416 fax 0376 / 82028 Email: [comune@comune.cavriana.mn.it](mailto:comune@comune.cavriana.mn.it)

Cavriana, 02/12/2009

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
(Geom. Bruno Bignotti)

## "Allegato A"

### SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 3 POSTEGGI NEL MERCATO SETTIMANALE DEL SABATO IN CAVRIANA, CAPOLUOGO, VIA PORTA ANTICA E PIAZZA CASTELLO

Marca da bollo  
**€ 14,62**

**Al Comune di CAVRIANA  
Sportello Unico Attività Produttive  
Via Porta Antica, 23  
46040- CAVRIANA**

OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando pubblico per l'assegnazione di posteggio nel mercato settimanale del sabato per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche.

Io sottoscritto/a Cognome e nome - \_\_\_\_\_

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

Comune o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso

M  F

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

c.a.p. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

titolare dell'impresa individuale  Legale rappresentante della società

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

Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

P. IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )

Tel./cell. \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Titolare di autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche di tipo:

"A" per il commercio al dettaglio su aree pubbliche con posteggi;

"B" per il commercio al dettaglio in forma itinerante;

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare al bando di concorso per l'assegnazione del posteggio libero  
n. \_\_\_\_\_ settore merceologico:  Alimentare  NON Alimentare  
di dimensioni: lunghezza m. \_\_\_\_\_ larghezza m. \_\_\_\_\_ Totali  
mq. \_\_\_\_\_  
giorno di mercato: il Sabato con cadenza settimanale  
attrezzature: \_\_\_\_\_  
nel mercato di Cavriana, Capoluogo, Via Porta Antica e Piazza Castello;  
Per rilascio dell'autorizzazione di tipologia "A" per il commercio al dettaglio  
su aree pubbliche con posteggio e relativa concessione decennale;

### A tal fine DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel  
caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, previste dall'art. 76 e delle conseguenze  
di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

di aver accumulato nr. \_\_\_\_\_ presenze nella spunta del mercato oggetto del  
bando;

di aver frequentato i corsi di formazione di cui all'art. 1bis comma 9 della LR  
15/2000 e s.m.i.;

- oggetto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ corso  
\_\_\_\_\_ ente/istituto \_\_\_\_\_ organizzatore

- data rilascio attestato \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ corso  
\_\_\_\_\_ ente/istituto \_\_\_\_\_ organizzatore

- data rilascio attestato \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

di essere iscritto al REA della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ;

di essere iscritto al REA della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
per l'attività di commercio sulle aree pubbliche;

di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggi  
all'interno del mercato settimanale del sabato nel Comune di Cavriana;

Solo per i cittadini stranieri:

di essere in possesso del permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ soggiorno valido sino al \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ di cui si allega copia;

DICHIARA INOLTRE:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1bis, c.1 della L.R. 15/2000 smi e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n. 575/1965" (antimafia);

di aver assolto gli obblighi previsti dall'art. 2, comma 3/bis della L.R. 15/2000 in materia amministrativa, fiscale, previdenziale ed assistenziale;

NB: in caso di società i requisiti di cui all'art. 1Bis, comma 1 della LR 15/2000 smi devono essere posseduti anche dalla persona (amministratori, soci) indicate all'art. 2 DPR 252/1998, pertanto, per ognuno di essi dovrà essere compilata la dichiarazione di cui al "Modello 1";

PER IL SETTORE ALIMENTARE

### DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia, dalle altre regioni o delle province autonome di Trento e di Bolzano.

Nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

Aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo di attività \_\_\_\_\_ esercitata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore merceologico alimentare in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'istituto nazionale previdenza sociale.

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

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) presso la

CCIAA di \_\_\_\_\_ con il nr. \_\_\_\_\_ per il commercio delle tabelle

merceologiche \_\_\_\_\_;

Solo per le Società

## **DICHIARA**

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.

---

Che ha compilato la dichiarazione allegata "Modello 2".

Data,

F i r m a

---

“Modello 1”

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)  
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (solo per le società)**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_

nc \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  M  F

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1bis, c.1 della L.R. 15/2000 smi e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n. 575/1965" (antimafia);

data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

**"Modello 2"**

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER IL SETTORE ALIMENTARE DA PARTE DEL PREPOSTO (SOLO PER SOCIETA')**

Io sottoscritto/a  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ nc \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Non in proprio, ma in qualità di \_\_\_\_\_ e,  
come tale, in rappresentanza della \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nc \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

Costituita in data \_\_\_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Per l'attività di commercio nel settore alimentare:

\_\_ l \_\_ Signor\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  M  F

tel./cell. \_\_\_\_\_

Che qui di seguito DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1bis, c.1 della L.R. 15/2000 smi e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n. 575/1965" (antimafia);

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia, dalle altre regioni o delle province autonome di Trento e di Bolzano.

Nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Oggetto del corso \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

Aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo di attività \_\_\_\_\_ esercitata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore merceologico alimentare in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'istituto nazionale previdenza sociale.

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

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) presso la

CCIAA di \_\_\_\_\_ con il nr. \_\_\_\_\_ per il

commercio delle tabelle merceologiche \_\_\_\_\_ ;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.