

ALLEGATO A – DOMANDA DI CONCESSIONE POSTO AUTO**(Dichiarazione resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)****Dati del richiedente (persona fisica o legale rappresentante):****1. Titolare della ditta individuale:**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
in qualità di titolare della ditta individuale _____
con sede legale in _____
codice fiscale _____
identificata con codice ATECO n° _____

La mia attività principale rientra nella categoria COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI (codici ATECO 47.21-47.29), *ove applicabile*:

☐ Sì ☐ No

telefono/ fax n° _____
indirizzo di posta elettronica _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

2. Legale rappresentante della società (se soggetto giuridico):

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
in qualità di legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____
codice fiscale _____
identificata con codice ATECO n° _____

La mia attività principale rientra nella categoria COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI (codici ATECO 47.21-47.29), *ove applicabile*:

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.itPEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA

[] Sì [] No

telefono/ fax n° _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

chiede

di poter partecipare all'affidamento in concessione a titolo oneroso di n. 19 (diciannove) posti auto siti in Via Casamare - Amalfi, per il seguente veicolo:

- Marca/modello: _____
- Ultima Revisione (data): _____
- Targa: _____
- Anno immatricolazione: _____
- Assicurazione: _____ dal _____ al _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,

dichiara (se pertinente)

che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ come segue:
numero di iscrizione _____,
data di iscrizione _____,
REA _____,
sede in _____,
codice fiscale _____,
P. IVA _____,
identificata con codice ATECO _____.
(per soggetti iscritti al Registro Imprese)

dichiara, altresì,

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it

PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA

- a) che il richiedente, la società o la ditta non si trovano in situazioni di contenzioso con il Comune di Amalfi e/o con la società Sistema Amalfi SRL pendenti alla data di indizione del presente avviso avanti ad uno o più organi di giustizia e di essere in regola con i pagamenti delle imposte, tasse e tariffe comunali, e non avere alcuna altra ragione di debito con il Comune;
- b) di non aver riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- c) di non avere già assegnati altri posti auto a titolo di concessione per il medesimo nucleo familiare.

inoltre dichiara di:

- a) aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarlo integralmente;
- b) aver preso visione dei posti auto oggetto di concessione;
- c) aver preso visione della delibera di giunta autorizzante;
- d) impegnarsi a non realizzare alcuna modifica al posto auto concesso anche se considerata temporanea;
- e) impegnarsi a pagare il canone per la concessione come previsto dall'avviso pubblico;
- f) impegnarsi a comunicare tempestivamente a Sistema Amalfi SRL, durante il periodo dell'affidamento in concessione, qualsiasi variazione dei requisiti dichiarati che possa far decadere il beneficio "de quo";
- g) accettare integralmente le condizioni di pagamento indicate nell'avviso pubblico; il pagamento anticipato implica l'accettazione dell'intero periodo della concessione;
- h) sollevare l'amministrazione comunale e/o la società Sistema Amalfi SRL da qualsivoglia responsabilità per eventuali furti dell'autoveicolo o di oggetti in essi riposti, da danneggiamenti agli stessi causati da terzi, eventi e calamità naturali;
- i) impegnarsi a spostare se richiesto dall'Amministrazione, prontamente, l'autovettura ogni qualvolta si verificano le condizioni previste nell'avviso.

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)
Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it
PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA

Amalfi, _____

Timbro e firma

Si allega:

- documento di riconoscimento dell'istante;
- visura camerale aggiornata (a non più di 90 giorni dalla data di presentazione);
- carta di circolazione del veicolo;
- tagliando Assicurazione.

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it

PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA