

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ E PROFESSIONALITÀ E  
CERTIFICAZIONI SOGGETTIVE**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita  /  /  cittadinanza  sesso M  F

LUOGO DI NASCITA: Stato  Comune  Provincia

RESIDENZA: Comune  Provincia

Via, P.zza, ecc  Nr.  C.A.P.

Telefono  Cellulare

**In qualità di :**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

**Legale rappresentante della ditta/società**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di

Data iscrizione  /  /

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  N.  C.A.P.

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità dichiara,

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla Legge (art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle Leggi Antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
- non essere già assegnatario di posteggio.

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

**PRIORITÀ PREVISTE DALL' ART. 4 COMMA 9 DEL REGOLAMENTO REGIONE PUGLIA N. 4 DEL 28/02/2017  
CHE SARANNO APPLICATE IN CASO DI PARITÀ DI PUNTEGGIO**

Il Sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi degli art.li **75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, al fine di usufruire delle priorità previste

dall' art. 4 comma 9 del Regolamento Regione Puglia n. 4 del 28/02/2017, non cumulabili tra loro

**DICHIARA**

(barrare le caselle di interesse)

- data iscrizione al registro imprese per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche;
- presentazione di apposita documentazione attestante la regolarità della posizione dell'impresa, sia individuale che societaria, ai fini previdenziali, contributivi e fiscali;
- stato di disoccupazione (allegare documentazione comprovante tale stato);
- invalidità;
- carico familiare (indicare nucleo familiare con grado di parentela):

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del D.P.R. 445 del 2000)**

ALLEGA (barrare le caselle indicanti i documenti effettivamente allegati):

- fotocopia del certificato attestante i requisiti di invalidità di cui agli articoli 3 e 4 della legge 104/1992;
- attestato di disoccupazione;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

I dati personali indicati nelle seguenti dichiarazioni, saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi di cui al presente procedimento, ai sensi D.lgs. 196/2003.