

Spett.le Comune di Cornaredo  
Piazza Libertà, 24  
Ufficio SUAP  
PEC: protocollo@pec.comune.cornaredo.mi.it

**OGGETTO: RINNOVO DELLE CONCESSIONI DI AREE PUBBLICHE IN SCADENZA AL 31/12/2020 AI SENSI DELL'ART.181, COMMA 4-BIS, DEL DECRETO-LEGGE N.34/2020, CONVERTITO DALLA LEGGE N.77/2020**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto,

Cognome  Nome

nato a  (prov. ) il  /  /  residente in

(prov. ) via  n.

tel.  cell.

indirizzo PEC

permesso di soggiorno n.  rilasciato da

il  /  /

(BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI E FORNIRE RAGIONE SOCIALE E P.IVA/CF)

- impresa individuale
- società

titolare di concessione rilasciata dal Comune di Cornaredo (indicare tutte le concessioni per le quali si ha interesse al rinnovo):

n.  del  rilasciata da

n.  del  rilasciata da

n.  del  rilasciata da

In relazione alla concessione di cui si è titolare ed ai fini del rinnovo della stessa in base a quanto disposto dall'art.181 comma 4 bis del Decreto Legge n.34/2020, convertito dalla legge n.77/2020,

**DICHIARA** il possesso al 31/12/2020:

dei requisiti soggettivi di onorabilità e professionalità previsti dall'art.71 commi 5 e 6 bis del D.lgs. n.59/2010 sia per le imprese individuali che per le società;

dell'iscrizione ai registri camerali quale impresa attiva nella tipologia di attività per cui è stata rilasciata la concessione oggetto di rinnovo; *(In caso di pregressa integrale cessione in gestione a terzi dell'azienda intestataria delle concessioni da parte del titolare, il possesso del requisito dell'iscrizione ai registri camerali quale ditta attiva può essere comprovato mediante presentazione di istanza per la reinscrizione secondo le norme vigenti entro il termine di sei mesi dalla data di avvio del procedimento di rinnovo e comunque entro e non oltre il 30 giugno 2021.)*

*oppure*

che il requisito dell'iscrizione ai registri camerali non è posseduto alla data di avvio del procedimento per gravi e comprovate cause di impedimento temporaneo all'esercizio dell'attività, quali (BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI):

- malattia certificata, comunicata al Comune prima della data di avvio del procedimento di rinnovo e, comunque, prima del 31 dicembre 2020;
- gravidanza e puerperio certificati, comunicati al Comune prima della data di avvio del procedimento di rinnovo e, comunque, prima del 31 dicembre 2020;
- assistenza a figli minori con handicap gravi, come previsto dall'art.33 della Legge n.104/92 e dall'art. 42 del D.lgs.n.151/2001;
- successione mortis causa in corso di definizione;

*(Le suddette cause di impedimento si applicano nel caso in cui l'attività di commercio su aree pubbliche sia esercitata in forma di impresa individuale oppure in caso di società di persone, qualora le cause di sospensione riguardino tutti i soci).*

di documentazione comprovante la regolarità contributiva. *(L'autorizzazione all'esercizio è in ogni caso rilasciata anche ai soggetti che hanno ottenuto dall'INPS la rateizzazione del debito contributivo);*

della carta di esercizio, ove richiesta;

dell'attestazione annuale, ove richiesta.

Il sottoscritto **dichiara** inoltre di essere consapevole:

- che il mancato pagamento di due rate (anche non consecutive) della tassa di occupazione del suolo pubblico comporta la revoca del posteggio, previa diffida ad adempiere al pagamento di quanto dovuto entro il termine di 15 giorni (art. 4 "Regolamento per la disciplina del commercio su aree pubbliche" approvato con delibera del Consiglio comunale n. 17/2015);
- delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)