



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

Al Comune di Portopalo di Capo Passero

Area Tecnica - SUAP

PEC: suap.portopalocp@pec.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'assegnazione temporanea di spazi pubblici nell'ambito degli "Spazi temporanei estivi per la valorizzazione dell'artigianato locale e delle attività alimentari su area pubblica - Estate 2026".

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il//____, C.F. _____, residente in _____,
_____ via _____ n. _____, telefono _____,
_____ e-mail _____, PEC _____,

in qualità di:

- ☐ persona fisica
- ☐ titolare di impresa individuale
- ☐ legale rappresentante della società/associazione/ente _____
- ☐ artigiano
- ☐ hobbista / creativo / operatore dell'ingegno
- ☐ operatore commerciale su area pubblica
- ☐ operatore alimentare / somministrazione
- ☐ altro: _____

con sede legale in _____, via _____ n. _____,
_____, C.F./P.IVA _____,

CHIEDE



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

di partecipare alla procedura per l'assegnazione temporanea di una postazione nell'ambito degli "Spazi temporanei estivi per la valorizzazione dell'artigianato locale e delle attività alimentari su area pubblica - Estate 2026", per il periodo dal 01 giugno 2026 al 15 ottobre 2026.

Esprime la seguente preferenza:

- ☐ **AREA A** - commercio su area pubblica di prodotti alimentari confezionati/dolciari e prodotti non alimentari, **senza somministrazione** - n. 4 casette in legno, di cui n. 2 max mt. 6,00 x 2,90 e n. 2 max mt. 4,50 x 2,90;
- ☐ **AREA B** - artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno - postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;
- ☐ **AREA C** - artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno - postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;
- ☐ **AREA D** - artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno - postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;
- ☐ **AREA E** - commercio su area pubblica di prodotti alimentari confezionati/dolciari e prodotti non alimentari, **senza somministrazione** - n. 4 postazioni max mt. 3,00 x 1,00, senza casette in legno;
- ☐ **AREA F** - artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno - n. 1 postazione max mt. 3,00 x 1,00, senza casetta in legno;
- ☐ **AREA G** - artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno - postazione max mt. 3,00 x 1,00, senza casetta in legno;
- ☐ **AREA H** - somministrazione di alimenti e bevande / food truck - postazione con casetta o senza casetta, dimensione massima mt. 4,00 x 10,00.

Tipologia attività proposta:



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

Merceologia / prodotti / servizi proposti:

Struttura utilizzata:

- ☐ casetta in legno
- ☐ banco/tavolo/espositore
- ☐ gazebo leggero
- ☐ food truck / mezzo attrezzato
- ☐ chiosco mobile
- ☐ altra struttura rimovibile: _____

Dimensioni richieste: mt. ____ x mt. ____, pari a mq. ____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente l'avviso pubblico, la planimetria, le prescrizioni comunali e gli eventuali provvedimenti conseguenti.

Data // 2026

Firma _____



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

Utilizzo di apparecchiature elettriche: ☐ sì ☐ no

Descrizione: _____

Per attività food:

Utilizzo di attrezzature di cottura: ☐ sì ☐ no

Utilizzo di friggitrice/piastre/forni: ☐ sì ☐ no

Utilizzo di bombole GPL: ☐ sì ☐ no

Utilizzo di refrigerazione/catena del freddo: ☐ sì ☐ no

Produzione di oli esausti: ☐ sì ☐ no

Produzione di rifiuti organici: ☐ sì ☐ no

Il richiedente dichiara che la struttura sarà rimovibile, decorosa, sicura, mantenuta in buono stato e collocata esclusivamente nello spazio eventualmente assegnato.

Data // 2026

Firma _____



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

SCHEDA TECNICA DELLA POSTAZIONE

Richiedente: _____

Area richiesta:

☐ AREA A

☐ AREA B

☐ AREA C

☐ AREA D

☐ AREA E

☐ AREA F

☐ AREA G

☐ AREA H

Tipologia attività: _____

Periodo richiesto: dal // 2026 al // 2026

Descrizione struttura:

Dimensioni: mt. ____ x mt. ____ - mq. ____

Altezza massima: mt. ____

Materiali utilizzati: _____

Colore / allestimento esterno: _____

Necessità di energia elettrica: ☐ sì ☐ no

Potenza richiesta: _____ kW



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

Al Comune di Portopalo di Capo Passero

Area Tecnica - SUAP

PEC: suap.portopalocp@pec.it

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva per l'attribuzione del punteggio relativo all'anzianità nella medesima postazione - Avviso pubblico per l'assegnazione temporanea di spazi pubblici nell'ambito degli "Spazi temporanei estivi per la valorizzazione dell'artigianato locale e delle attività alimentari su area pubblica - Estate 2026".

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il //, C.F. _____,
residente in _____, via _____
_____ n. _____, telefono _____
_____, e-mail _____, PEC _____
_____.

in qualità di:

- ☐ persona fisica;
- ☐ titolare di impresa individuale;
- ☐ legale rappresentante della società/associazione/ente

_____;

- ☐ artigiano;
- ☐ hobbista / creativo / operatore dell'ingegno;
- ☐ operatore commerciale su area pubblica;
- ☐ operatore alimentare / somministrazione;
- ☐ altro: _____.

con riferimento alla domanda presentata per l'assegnazione della seguente postazione:



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

☐ **AREA A** – commercio su area pubblica di prodotti alimentari confezionati/dolciari e prodotti non alimentari, **senza somministrazione** – n. 4 casette in legno, di cui n. 2 max mt. 6,00 x 2,90 e n. 2 max mt. 4,50 x 2,90;

☐ **AREA B** – artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno – postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;

☐ **AREA C** – artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno – postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;

☐ **AREA D** – artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno – postazione max mt. 3,00 x 1,00, con casetta in legno ove disponibile/autorizzata oppure senza casetta;

☐ **AREA E** – commercio su area pubblica di prodotti alimentari confezionati/dolciari e prodotti non alimentari, **senza somministrazione** – n. 4 postazioni max mt. 3,00 x 1,00, senza casette in legno;

☐ **AREA F** – artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno – n. 1 postazione max mt. 3,00 x 1,00, senza casetta in legno;

☐ **AREA G** – artigianato locale, hobbisti, mestieranti, opere dell'ingegno – postazione max mt. 3,00 x 1,00, senza casetta in legno;

☐ **AREA H** – somministrazione di alimenti e bevande / food truck – postazione con casetta o senza casetta, dimensione massima mt. 4,00 x 10,00.

Postazione richiesta: _____.

Dimensioni richieste: mt. ____ x mt. ____, pari a mq. ____.

Tipologia di attività: _____.

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

di avere maturato la seguente anzianità nella medesima postazione richiesta, ovvero in postazione o area planimetrica sostanzialmente corrispondente già assegnata, autorizzata o concessa dal Comune di Portopalo di Capo Passero in precedenti iniziative analoghe:

Annualità / stagione	Area o postazione occupata	Tipologia attività svolta	Estremi atto di assegnazione/concessione/autorizzazione, se noti	Periodo di effettiva occupazione	Documentazione allegata
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no
_____	_____	_____	_____	dal// ____ al // ____	☐ sì ☐ no

AUTOVALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO

Criterio	Elemento dichiarato	Punteggio richiesto dal dichiarante	Punteggio attribuito dall'Ufficio
Anzianità nella medesima	n. ____ annualità/stagioni x 10 punti	____ / 60	____ / 60



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

Criterio	Elemento dichiarato	Punteggio richiesto dal dichiarante	Punteggio attribuito dall'Ufficio
postazione			
Regolarità delle precedenti occupazioni	assenza di contestazioni, revoche, decadenze, morosità o irregolarità	___ / 20	___ / 20
Ordine cronologico di presentazione	da attribuire d'ufficio sulla base del protocollo/PEC	non compilare	___ / 20
Totale		___ / 100	___ / 100

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di avere occupato la postazione esclusivamente in forza di assegnazione, concessione o autorizzazione comunale;
- di non avere occupato spazi ulteriori rispetto a quelli assegnati;
- di non essere stato destinatario, per le precedenti occupazioni, di provvedimenti di revoca, decadenza, sospensione o contestazione formale non regolarizzata;
- di non avere morosità pendenti e non regolarizzate nei confronti del Comune di Portopalo di Capo Passero per Canone Unico Patrimoniale, tributi locali, sanzioni o altri importi dovuti connessi alla precedente occupazione;
- di essere consapevole che il punteggio dichiarato costituisce mera autovalutazione e che l'attribuzione definitiva compete esclusivamente



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

all'Ufficio, previa verifica della documentazione prodotta e degli atti in possesso dell'Amministrazione;

- di accettare che, in caso di dichiarazioni non veritiere o non documentabili, l'Ufficio possa non attribuire il relativo punteggio, escludere la domanda nei casi più gravi o dichiarare la decadenza dall'eventuale assegnazione.

ALLEGA

- ☐ copia di precedenti concessioni/autorizzazioni/assegnazioni;
- ☐ ricevute di pagamento del Canone Unico Patrimoniale o di altri importi dovuti;
- ☐ documentazione fotografica della precedente postazione;
- ☐ comunicazioni o atti comunali relativi alla precedente partecipazione;
- ☐ altra documentazione utile: _____;
- ☐ copia del documento di identità in corso di validità, se la dichiarazione non è sottoscritta digitalmente.

Portopalo di Capo Passero, lì//2026

Firma



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze amministrative previste dall'art. 75 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di possedere i requisiti morali e soggettivi richiesti dalla normativa vigente per la partecipazione alla procedura;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- di non avere riportato condanne o misure ostative all'esercizio dell'attività dichiarata;
- di essere in regola, ove applicabile, con gli obblighi contributivi, previdenziali, assicurativi, fiscali e lavoristici;
- di non avere debiti scaduti e non regolarizzati nei confronti del Comune di Portopalo di Capo Passero per Canone Unico Patrimoniale, tributi locali o altri pagamenti dovuti, oppure di impegnarsi alla regolarizzazione prima del rilascio della concessione;
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi rispetto alla procedura;
- di non utilizzare prodotti contraffatti, merce di provenienza illecita, materiali pericolosi o articoli non compatibili con la finalità dell'iniziativa;
- di impegnarsi a rispettare il decoro urbano, la sicurezza, la pulizia, la viabilità, la quiete pubblica, le prescrizioni del Comune e degli organi di controllo;
- di accettare che l'eventuale assegnazione possa essere revocata, sospesa o modificata per ragioni di pubblico interesse, sicurezza, ordine pubblico, viabilità, protezione civile, condizioni meteorologiche, esigenze sanitarie o sopravvenute necessità organizzative.

Per le sole attività alimentari e/o di somministrazione, dichiara inoltre:



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

☐ di possedere direttamente i requisiti professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

☐ che i requisiti professionali sono posseduti dal/ dalla Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il//____, C.F. _____, in qualità di preposto/a all'attività;

☐ di impegnarsi a presentare SCIA/SCIA unica, notifica sanitaria, documentazione HACCP e ogni ulteriore documentazione richiesta prima dell'avvio dell'attività.

Data//2026

Firma _____



Comune di Portopalo di Capo Passero

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

E mail: uffsegreteria.portopalo@gmail.com C.F. 00196880892

ACCETTAZIONE PRESCRIZIONI, RESPONSABILITÀ E MANLEVA

Il/La sottoscritto/a _____, in relazione alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per gli "Spazi temporanei estivi per la valorizzazione dell'artigianato locale e delle attività alimentari su area pubblica - Estate 2026",

DICHIARA

- di accettare integralmente l'avviso pubblico, la planimetria, le prescrizioni comunali e gli eventuali provvedimenti adottati dal Comune;
- di impegnarsi a utilizzare esclusivamente lo spazio assegnato, senza ampliamenti, spostamenti, cessioni, sub-concessioni o sostituzioni non autorizzate;
- di assumere ogni responsabilità per l'attività svolta, per le attrezzature installate, per i prodotti venduti o somministrati, per il personale impiegato, per i rapporti con terzi e per eventuali danni arrecati a persone, cose, beni pubblici o privati;
- di mantenere il Comune di Portopalo di Capo Passero integralmente sollevato e indenne da qualsiasi richiesta, azione, pretesa, danno, sanzione, responsabilità o controversia derivante dall'attività esercitata;
- di impegnarsi alla pulizia quotidiana della postazione e al ripristino dello stato dei luoghi;
- di accettare che la concessione possa essere sospesa, revocata, modificata o dichiarata decaduta in caso di violazioni, sopravvenute esigenze pubbliche o mancato rispetto delle prescrizioni.

Data//2026

Firma _____

