

Domanda per l'iscrizione all'Albo regionale dei Centri Commerciali Naturali.

ai sensi della delibera della Giunta regionale n. n. 44/36 del 23/10/2013

Spett.le Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Turismo, Artigianato e
Commercio
Servizio Sviluppo dell'Offerta
e Disciplina di Settore
Viale Trieste, 105
09123 CAGLIARI

Il sottoscritto

in qualità di

del Centro Commerciale Naturale
(denominazione) _____

Partita IVA/ Codice Fiscale _____

con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ N° _____ CAP _____ - Tel. _____

_____ / _____ Cell. _____ / _____

Fax _____

_____ / _____ email _____

CHIEDE

in nome e nell'interesse dell'organismo che rappresenta, l'iscrizione all'Albo regionale dei Centri Commerciali Naturali.

A TAL FINE DICHIARA

che le imprese che fanno parte del Centro Commerciale Naturale sono piccole e/o medie imprese, secondo la definizione riportata nel Regolamento CE n. 70/2001 e successive modificazioni;

che la composizione del CCN risulta essere:

1	Adesione esercizi commerciali e artigianali	Totale	Commercio	Artigianato
2	Adesione Alberghi e ristorazione (non da asporto)	Totale	Alberghi	Ristoranti
3	Adesione Amministrazione Comunale	Estremi atto		
4	Adesione Camera di Commercio	Estremi atto deliberatorio		
5	Adesione OO.SS. Commercio e Artigianato	Estremi atto deliberatorio		
6	Adesione Org. Tutela del consumatore	Estremi atto deliberatorio		
7	Cofinanziamento integr.vo Amm. Comunale	Estremi atto deliberatorio		
8	Utilizzo figure professionale con esperienza nel settore del marketing o della gestione amministrativo contabile			

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza che gli atti concernenti modifiche o integrazioni allo Statuto, al Regolamento e alla Rappresentanza Sociale dovranno essere comunicati e trasmessi, entro 30 giorni dall'adozione, al Servizio competente.

Di essere a conoscenza che l'aggiornamento dell'elenco soci in conseguenza di nuove ammissioni e/o esclusione di soci, dovrà essere comunicato al Servizio competente tramite recapito dell'originale o copia autenticata del verbale relativo al provvedimento adottato, entro 60 giorni dall'avvenuta variazione.

Di essere a conoscenza che la mancata comunicazione delle variazioni e aggiornamenti afferenti l'attività del CCN comporta una sanzione pari a -2 punti da scontare nella formazione della graduatoria successiva la contestazione. Tali mancanze se reiterate, senza giustificati motivi, comportano la cancellazione dall'Albo regionale.

Che tutte le notizie fornite con la presente domanda e con gli allegati corrispondono al vero e si impegna a comunicare le successive variazioni che alterino la validità delle informazioni date.

Di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta o volontaria.

AUTORIZZA

presso la propria sede eventuali controlli ed ispezioni da parte di funzionari dell'Assessorato Regionale del Turismo, Artigianato e Commercio;

l'Amministrazione Regionale al trattamento dei dati forniti con la presente domanda, anche mediante mezzi elettronici.

SI IMPEGNA

- di rendere tutte le dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni e di essere consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Allega la seguente documentazione:

- originale o copia autenticata (ai sensi dell'art.18 del DPR 445/2000) dell'Atto costitutivo, dello Statuto e del Regolamento da cui risultino natura, finalità, organizzazione, democraticità del funzionamento del Consorzio o dell'Associazione;
- laddove non previsto nell'Atto costitutivo, copia della delibera del Consiglio Comunale in cui si dispone l'adesione dell'Amministrazione Comunale al CCN;
- originale o copia autenticata (ai sensi dell'art.18 del DPR 445/2000) del verbale di nomina del rappresentante legale;
- dichiarazione del Presidente del CCN, secondo il modello che verrà messo a disposizione dagli uffici, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 attestante l'elenco delle imprese associate, in relazione alle quali debbono essere precisate: il tipo di attività svolta; i dati identificativi del rappresentante legale; la partita IVA; l'indirizzo della sede legale e dell'unità locale in cui si svolge l'attività;

Data,

Firma e Timbro