*(CAPAP49S – 2021-03)*

(Proposta modello 02/2021)

****

Protocollo *(assegnato dal sistema all’atto dell’invio)* Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le ditta

**DITTA TITOLARE**

[indirizzo@postacertificata.it](mailto:indirizzo@postacertificata.it)

**Oggetto**:comunicazione di avvio del procedimento d’ufficio per la sospensione dell'autorizzazione amministrativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche (artt. 7 e 8, L. 241/90).

Premesso che con nota prot \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stata notificato *(pubblicato sul sito del comune l'avviso di)* l’avvio del procedimento promosso d’ufficio per il rinnovo della concessione per l’esercizio del commercio su aree pubbliche previsto dall’art 181, comma 4-bis del D.L. n. 34/2020, convertito con modificazioni in legge n. 77/2020;

Dato atto che in esito alle verifiche effettuate è emerso che la ditta in indirizzo non possiede i requisiti previsti dal DM 25 novembre 2020 e dalla DGR 1704/2020 per il rinnovo delle concessioni, in particolare **non risulta regolare con il pagamento dei contributi presso istituti previdenziali (DURC)**;

Visto che l'art. 5, commi 1-*bis*e 1-*ter*della L.R. 10/2001 e smidispone che, qualora si accerti l’irregolarità contributiva, il Comune disponga la sospensione dell'autorizzazione per un periodo di 120 giorni, ovvero sino al giorno della regolarizzazione se antecedente e che, in caso di mancata regolarizzazione della posizione entro detto termine, si proceda con la revoca dell’autorizzazione e della correlata concessione di posteggio;

Con la presente si comunica l’**avvio del procedimento di sospensione del titolo abilitante all'esercizio dell'attività del commercio su area pubblica sul** posteggio n. \_\_\_\_\_ del mercato del \_\_\_\_\_\_ di cui all'autorizzazione/comunicazione *(di subingresso)*prot. n. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_*.*

Si invita pertanto la ditta interessata a far pervenire memorie scritte e ogni altra documentazione utile a dimostrare l'avvenuta regolarizzazione della posizione contributiva entro il termine di **15 giorni dal ricevimento della presente**. Il possesso del requisito di cui trattasi è comprovato anche nell'ipotesi in cui venga dimostrato l'ottenimento della rateizzazione del debito contributivo.

Decorso inutilmente il suddetto termine, questo Ufficio procederà alla sospensione dell'autorizzazione per un periodo massimo di 120 giorni o fino al giorno di regolarizzazione della posizione contributiva, se antecedente.

Inoltre, ai sensi dell’art. 8 della legge n. 241/1990 si comunica che:

- Amministrazione competente è il Comune di …......................;

- oggetto del procedimento è la sospensione dell’autorizzazione per l’esercizio del commercio su area pubblica;

- domicilio digitale dell’amministrazione è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- responsabile del procedimento è \_\_\_\_\_\_\_ preposto all’unità organizzativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- il potere sostitutivo in caso di inerzia dell’amministrazione, decorsi i termini del procedimento, è attribuito al *segretario generale (o al dirigente generale, se presente);*

- la ditta potrà prendere visione degli atti in modalità telematica presentando apposita istanza indirizzata al Servizio \_\_\_\_\_\_\_ *indirizzo pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se diverso da quella istituzionale*).

|  |
| --- |
| *Nota: la lettera d) dell'art. 8 L. 241/90 – sopra non riportata - va inserita in caso siano state individuate le modalità dalla stessa previste in merito al fascicolo informatico.* |

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

nome

Documento firmato digitalmente ai sensi

del Capo II, del Dlgs. 82/2005 e s.m.i.