

Marca
Da €16,00
BOLLO

AL SIG. SINDACO
(UFF.POLIZIA AMMINISTRATIVA)
Del COMUNE di
62010 – APPIGNANO (MACERATA)
Pec : comune.appignano@emarche.it

OGGETTO: ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE MEDIANTE L'UTILIZZO DI POSTEGGIO – TIPO “A” -

FIERA DELLA LEGUMINARIA 2014 (19 OTTOBRE 2014 - DOMENICA)

Da compilare in stampatello o a macchina e presentare entro il 19 AGOSTO 2014
tramite Pec : comune.appignano@emarche.it

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____ SESSO F M

data di nascita: ___/___/_____ cittadinanza _____

luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

residenza: provincia _____ comune _____

via/piazza _____ n°. civico _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ @ _____

IN QUALITÀ DI:

p titolare dell'omonima impresa individuale:

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

p legale rappresentante della Società o Associazione o Ente:

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

DA COMPILARE IN ENTRAMBI I CASI:

N. DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE – SETTORE COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE (SE GIÀ ISCRITTO)

_____ DATA _____ C.C.I.A.A. DI _____

CODICE FISCALE _____ P. I.V.A. (SE DIVERSA DA C.F.)

TITOLARE DELL' AUTORIZZAZIONE DI TIPO _____ N. _____ DEL _____ RILASCIATA DAL
COMUNE DI _____ PROV. _____

CHIEDE

il rilascio della concessione decennale e la relativa autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche su posteggio - tipo "A" esclusivamente per la **fiera DELLA LEGUMINARIA**

settore merceologico

alimentare

non alimentare

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del D. L.vo n.114/98;
- presentazione Durc; l'ufficio provvederà alla verifica della regolarità contributiva Inps ed Inail e qualora accerti, tramite gli uffici competenti, la mancanza della stessa non si procederà alla scelta del posteggio e la domanda non verrà accolta;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni;
- di essere invalido come da certificato n. _____ del _____ rilasciato da _____
- di aver operato, nella stessa fiera, nei sotto elencati anni (barrare):

2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013
-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

DI ESSERE ISCRITTO NEL REGISTRO ESERCENTI IL COMMERCIO (REC) PRESSO LA CCIAA DI

_____ N. _____ DATA _____

PER LE SEGUENTI TABELLE MERCEOLOGICHE _____;

DI AVER FREQUENTATO CON ESITO POSITIVO IL CORSO PROFESSIONALE PER IL COMMERCIO DEL SETTORE

ALIMENTARE:

NOME DELL'ISTITUTO _____

SEDE _____ DATA _____;

DI AVER ESERCITATO IN PROPRIO L'ATTIVITÀ DI VENDITA DEI PRODOTTI ALIMENTARI:

TIPO DI ATTIVITÀ _____ DAL _____ AL _____

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____ CCIAA DI _____

N. R.E.A. _____;

DI AVER PRESTATO LA PROPRIA OPERA PRESSO IMPRESE ESERCENTI L'ATTIVITÀ NEL SETTORE

ALIMENTARE:

NOME IMPRESA _____ SEDE _____

NOME IMPRESA _____ SEDE _____

QUALE DIPENDENTE QUALIFICATO, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS, DAL _____ AL

QUALE COLLABORATORE FAMILIARE, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS, DAL _____ AL

per le società:

➤ CHE I REQUISITI PROFESSIONALI DI CUI AI PUNTI PRECEDENTI SONO POSSEDUTI DAL/LA SIGNOR/A:

_____ IN QUALITÀ

DI:

socio

preposto

legale rappresentante

altro (DA SPECIFICARE)

DA COMPILARE SOLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

il sottoscritto dichiara inoltre:

➤ DI ESSERE ISCRITTO AL REC DELLA CCIAA DI _____ AL N.

IN DATA _____ PER LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE (S.A.B.).

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000.

QUANTO SOPRA DICHIARATO È NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 675/1996 (SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI) IL TITOLARE AL TRATTAMENTO DEI DATI È IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELL'UFFICIO PUBBLICO A CUI È RIMESSA LA PRESENTE.

In via sperimentale e per offrire una maggiore possibilità alla riuscita della manifestazione Le viene data la facoltà di partecipare anche nella serata di ***Sabato 18 Ottobre 2014*** dalle ore 19,00 alle ore 24,00 nell'area sita in via Roma, **integrando il pagamento di Euro 10,00 (direttamente nel bollettino che le verrà successivamente spedito) per uno spazio esclusivo di mq.4 x 4 con allaccio elettrico compreso,** barrando di seguito l'apposita casella relativa alla serata del 18 ottobre 2014- sabato.

Partecipazione alla serata del 18 ottobre 2014 – sabato.

N.B: SI RICHIEDE UNO SPAZIO

DI MT 08,00 X 04,00

DI MT 04,00 X 04,00 (**POSTO CON AUTOMEZZO ESCLUSO**)

data

firma del titolare o legale rappresentante

.....