

All'Ufficio SUAP

Comune di Sannicandro di Bari

Domanda di partecipazione al seguente evento fieristico:

- ▣ Fiera di Maggio**

❑ Fiera di Ottobre

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato a (Comune) _____ (Provincia) _____ il _____

residente a (Comune) _____ (Provincia) _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

di Cittadinanza _____ recapito telefonico (**obbligatorio**) _____

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale[illegible]

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

in _____ n. _____ C.A.P. | _ | _ | _ | _ | _

☐ **legale rappresentante della Società**

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale)

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

Denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

in _____ n. _____ C.A.P. _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla/e manifestazione/i di cui all'oggetto, per esercitare la propria attività di commercio su aree pubbliche di:

☐ prodotti non alimentari (specificare) _____

☐ prodotti alimentari senza somministrazione (specificare)_____

☐ prodotti alimentari con somministrazione (specificare) _____

con concessione di posteggio di mt. _____ x _____ da attrezzare con:

☐ BANCO E OMBRELLONE;

☐ AUTOMARKET della misura di mt _____ x _____;

☐ STRUTTURA MOBILE della misura di mt _____ x _____;

☐ ALTRO _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE

(art.46 T.U.- D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni

DICHIARA

- Di essere iscritto al R.I. presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. REA _____ data di iscrizione _____;
- Di essere titolare della seguente autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche, con la quale intende partecipare alle manifestazioni in oggetto
N. _____ TIPO _____ rilasciata dal COMUNE di _____

In data _____, derivante per conversione o sub ingresso dalla seguente AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE: _____;

- Di essere in possesso dei requisiti per la vendita di prodotti alimentari (autorizzazione igienico- sanitaria/ D.I.A.);
- Di conoscere e soggiacere a tutte le condizioni previste dalla legge, dai regolamenti comunali nonché da tutte le altre norme che l'Amministrazione intendesse prescrivere in relazione alle occupazioni di posteggio di cui alla presente istanza.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
Copia del permesso di soggiorno (per i soli cittadini extracomunitari);
Copia dell'Autorizzazione Amministrativa per il Commercio su Aree Pubbliche;
Copia della visura camerale di iscrizione al R.I.;
Copia dell'autorizzazione igienico- sanitaria / DIA (per i soli operatori che trattino generi alimentari)
Copia del libretto di circolazione dell'automarket (per i soli operatori che utilizzino auto market)

_____, li _____

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____

il _____, codice fiscale _____, residente

a _____, in via/piazza _____, n. _____,

Tel. _____, Pec/Mail _____

in qualità di:

[] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel

Comune di _____ Prov. _____ P.I. _____;

[] altro _____,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO _____

PRESENTAZIONE ISTANZA

☐ Che la marca da bollo ID n. _____
emessa in data _____ è stata annullata per la
sottoscrizione;

☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo
annullata

**Apporre la marca
da bollo e annullarla**

Luogo e data _____

**IL DICHIARANTE
(cognome e nome)**
