

SI IMPEGNA

- ad essere presente alla manifestazione sopra indicata
- a rispettare le condizioni previste dal vigente Regolamento Comunale per il Commercio su aree pubbliche
- ad effettuare, ad avvenuta comunicazione di accoglimento della presente richiesta, il versamento della tariffa per l'assegnazione del posteggio, tramite Bollettino C.C.P. n. 11662723 - intestato a "COMUNE DI SAN MICHELE SALENTINO T.O.S.A.P."

A tal fine, consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni false comportano, oltre all'applicazione delle specifiche sanzioni penali, anche la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di tali dichiarazioni

DICHIARA / AUTOCERTIFICA

(segnare con una X le voci che interessano)

di essere:

commerciante su area pubblica in possesso di autorizzazione tipo |A| - |B| n. _____
rilasciata il _____ da _____

allegata in copia *oppure* già in atti del Comune di San Michele Salentino
valida per il SETTORE:

Alimentare con abilitazione alla somministrazione |SI| |NO|

Non Alimentare

di essere iscritta al Registro Imprese: CCIAA di _____ n. _____ dal
_____ Iscrizione nel REA al n. _____ dal _____

di essere in possesso dei requisiti morali e professionali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010

che non sussistono nei propri confronti procedimenti e/o provvedimenti che comportano divieti o decadenza a norma dell'art. 10 Legge 575/65 e successive modificazioni (normativa antimafia)

che per la vendita di prodotti alimentari si avvale di strutture, attrezzature e modalità conformi alle vigenti norme igienico-sanitarie (solo per alimentaristi)

di essere titolare di permesso di soggiorno rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____ (solo per cittadini extracomunitari)

di aver acquistato il ramo azienda dal sig. _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____ iscritto nel registro imprese della CCIAA di
_____ al numero REA _____ dal _____

- che intende vendere nella fiera/Festa Patronale i prodotti appartenenti alle specializzazioni merceologiche qui di seguito contrassegnate con x: (è possibile segnare più voci)

NON ALIMENTARI

prodotti per la persona prodotti per la casa e per l'ufficio

abbigliamento e accessori calzature stoffe, tappeti, tendaggi, ricami

lettura, musica, cinema, fotografia stampe, quadri, oggetti d'arte giocattoli

chincaglieria piccola pelletteria ferramenta, macchine, utensili, decorazioni

animali e prodotti per l'agricoltura sport e tempo libero

ricambi e accessori per auto, moto e cicli piante, fiori, erboristeria, giardinaggio

modellismo, collezionismo palloncini | _____

ALIMENTARI ()

dolci, dolci, dolci,

Autorizza al trattamento dei propri dati ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.

_____ il _____

Firma del legale rappresentante e timbro

Il sottoscritto _____ dichiara che le informazioni sopra fornite sono corrispondenti alla realtà aziendale ed esonera il Comune di San Michele Salentino da qualsiasi responsabilità derivante da loro inesattezza o non veridicità.

_____ il _____

Firma del legale rappresentante e timbro

Allegati:

fotocopia autorizzazione

fotocopia di un documento di identità valido

SOLO PER ALIMENTARISTI: dichiarazione di inizio attività sanitaria (se già in possesso per veicolo)

altro:

Recapito per comunicazioni urgenti

tel. _____ fax

e-mail _____

PEC _____

_____, lì _____

(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 deve essere allegata fotocopia, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.