

**e p.c. ALLA POLIZIA MUNICIPALE**

Ai sensi del Punto 2), lettera d) della delibera della Giunta Regionale n. 485 del 22/04/2013:

N° AUTOR.	DATA DI RILASCIO	COMUNE CHE HA RILASCIATO L'ATTO	TITOLARE	SUBENTRANTE

## COMUNICA

di voler partecipare all'assegnazione dei posteggi vacanti nei seguenti mercati/fiera come "spuntista":

Mercato \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_

Fiera \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

Fiera \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

**(da compilarsi solo per la partecipazione ad una delle sotto elencate Fiere)**

Al fine di poter partecipare alla Fiera sotto specificata e consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera dichiara:

- . FIERA SAGRA DELLA CROCE
- . FIERA FIERINO DELLA CROCE:

### **Informativa sulla privacy – D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

*Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.*

### **Allega:**

- ☐ fotocopia di un valido documento di identità personale;
- ☐ fotocopia del permesso/carta di soggiorno;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (DURC))

(Art. 46 D.P.R.28 DICEMBRE 2000, N°445 e succ. modifiche e e integrazioni)

## II/La Sottoscritto/a

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Via/Piazza	N.
------------	----

Comune	C.A.P.	Proy.
--------	--------	-------

IN QUALITÀ DI:

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale denominata:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di C.A.P. Prov.

[illegible]

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_ **posta certificata** \_\_\_\_\_

(ANCHE DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA O DELLO STUDIO COMMERCIALE)

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE N. C.C.I.A.A. DI

☐ **Legale rappresentante della Società denominata:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | P.I.V.A.

con sede nel Comune di C.A.P. Prov.

Via/Piazza N.

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_ **posta certificata** \_\_\_\_\_

(ANCHE DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA O DELLO STUDIO COMMERCIALE)

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE N. \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_

**Titolare dell'autorizzazione** Tipo \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

il

La sussistenza nei propri confronti della regolarità contributiva per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 1/2011 “presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche”

**A tal fine comunica:**

☐ di essere iscritto all'INPS Sede di \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

oppure P.C.I. \_\_\_\_\_

☐ di non essere iscritto all'INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ (comprovata dell'ultima busta paga)

☐ altro, specificare \_\_\_\_\_

☐ di essere iscritto all'INAIL Sede di \_\_\_\_\_ con Codice Ditta n. \_\_\_\_\_

☐ di non essere iscritto all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari

☐ altro, specificare \_\_\_\_\_

**SOLO NEL CASO** in cui si è titolari di un'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche rilasciata da **non oltre 6 mesi**

☐ di non essere ancora Iscritto al Registro delle Imprese;

oppure

☐ di non aver ancora effettuato il primo versamento contributivo in quanto non ancora scaduto il termine;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del P.D.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. modifiche, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. n. 76 D.P.R. n. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. n. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

**Informativa all'Interessato (art. 13 D.lgs 30.6.2003 n. 196)**

I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.lgs 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni o Enti esclusivamente nei casi previsti dalla Legge.

**Firma**

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, D.P.R. N. 445/2000.**

Visto il documento d'identità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Incaricato**

\_\_\_\_\_