Al Sig. SINDACO
del Comune di Venarotta
segreteria@comune.venarotta.ap.it
PEC: comune.venarotta@emarche.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL MERCATO
SPERIMENTALE DELLA 2° DOMENICA DI OGNI MESE UBICATO IN VIA S.
SABATINI**

Il/La sottoscritto/a _cognome_____ nome_____

nato/a il _____ a _____ codice fiscale _____

- cittadino appartenente all'Unione Europea;
 cittadino non appartenente all'Unione Europea;
sesso M F

residente in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

in qualità di :
 Titolare di ditta individuale
 Legale rappresentante della Società denominata

con sede legale in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

C.F./P. I.V.A. _____ PEC (obbligatoria) _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ dal _____ al n. _____

CHIEDE

di poter partecipare al MERCATO SPERIMENTALE DELLA 2° DOMENICA DI OGNI MESE UBICATO IN VIA S. SABATINI - VENAROTTA, per la vendita di prodotti appartenenti al settore: _____ ponendo in vendita la seguente MERCE _____

in relazione alla suddetta richiesta, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 nonché di tutti gli altri requisiti previsti dalla normativa nazionale e regionale di settore
 che nei propri confronti o della propria società non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla normativa antimafia

- di essere in regola con la posizione contributiva INPS/INAIL
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse per il mercato sperimentale (inclusa informativa privacy) e di accettarne i termini e le condizioni in esso contenute

INFORMAZIONI OBBLIGATORIE PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO

NEL CASO DI OPERATORE IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE E RELATIVA CONCESSIONE nel COMUNE DI VENAROTTA

di essere titolare dell'autorizzazione n° _____ del _____ presso il mercato sito in località _____ Via/Piazza/Piazzale _____ che si svolge nella giornata di _____

NEL CASO DI OPERATORE NON IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE E RELATIVA CONCESSIONE nel COMUNE DI VENAROTTA

di essere in possesso della seguente anzianità nell'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche, comprovata dall'iscrizione quale impresa attiva nel registro delle imprese-

dimensioni bancarella _____ x _____ = mq _____

di voler partecipare con l'occasione anche al mercato settimanale del martedì SI NO

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO ed eventuale COPIA DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO
- COPIA CERTIFICATO ANAGRAFICO/VISURA CAMERALE *comprovante anzianità d'iscrizione alla Camera di Commercio*
- COPIA DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Data _____

FIRMA

Il modulo e le dichiarazioni allegate possono essere sottoscritte:

- digitalmente;
- con firma autografa