

Marca da Bollo € 16.00

Al Signor Sindaco del Comune di VIGONE

[comunevigone@postecert.it](mailto:comunevigone@postecert.it)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e mail: \_\_\_\_\_ indirizzo email PEC \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede legale in a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Data inizio attività: \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA FIERA AUTUNNALE  
Che si terrà GIOVEDÌ 26 ottobre 2017 dalle 7,00 alle 13,00**

**Richiamato alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità  
DICHIARA quanto segue:**

di essere in possesso dei requisiti soggettivi, morali e professionali per l'esercizio della propria attività;

di essere titolare di autorizzazione per il commercio su area pubblica Tipologia A B

Numero \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di vendere il seguente genere del settore Non alimentare: \_\_\_\_\_

indica i seguenti numeri di posteggio preferiti: \_\_\_\_\_

di aver acquisito l'anzianità di partecipazione alla fiera dalla ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a seguito cessione di ramo d'azienda per:

Compravendita Affitto Donazione Altro

con atto stipulato dal notaio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Allega: **Copia autorizzazione**

**Copia visura camerale**

**Copia V.A.R.A.**

N.B. Informativa ai sensi del D.Lvo 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.