

ESENTE AI SENSI del
Decreto Legge
34/2020

Spazio per protocollo

**Al Comune di Carovigno
Ufficio Commercio**

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE (posteggi isolati)
LOCALITA' SANTA SABINA E SPECCHIOLLA
A 6 ORE – dal 27 giugno al 15 settembre 2020
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Ai sensi del Documento Strategico per il Commercio approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 23 del 29/11/2018 e della Delibera di Giunta Comunale n. 105 del 15/06/2020

Cognome																																																		Nome																																																	
Codice fiscale																																																																																																			
Data di nascita																				Cittadinanza																				Sesso										☐ M ☐ F																																																	
Luogo di nascita: Stato																				Provincia																				Comune																																																											
Residenza: Provincia																																								Comune																																																											
In via/p.zza																																								n°										C.A.P.																																																	
TELEFONO:																																																																																																			
In qualità' di:																																																																																																			
☐ Titolare dell'omonima impresa individuale																																																																																																			
☐ Legale rappresentante della società																																																																																																			
Codice Fiscale																																																																																																			
Partita I.V.A																																																																																																			
Denominazione o ragione sociale																																																																																																			
Con sede nel Comune di																																								Provincia																																																											
In via/p.zza																																								n°										C.A.P.																																																	
N° d'iscrizione al Registro Imprese																																								CCIAA di																																																											
Titolare di aut. amministrativa n°																																								del																														rilasciata dal comune di																													
☐ ALIMENTARE																																																																																																			
☐ ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE																																																																																																			
☐ NON ALIMENTARE																																																																																																			
☐ ARTIGIANO																																																																																																			
Dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (antimafia);																																																																																																			
Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 della legge 241/90 e s. m. ed integrazioni, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda corrispondente al vero.																																																																																																			
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese																																																																																																			

CHIEDE

Di partecipare per il commercio su area pubblica a 6 ore tutti i giorni IN LOCALITA' SANTA SABINA per il seguente posteggio:

- ☐ **VIA VOLTURNO ANGOLO VIA DELLA TORRE** Tip. B alimentare produttore agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle 14.00
- ☐ **VIA MEZZALUNA** Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
- ☐ **PIAZZA DEL PESCATORE** Tip. B alimentare pr. Agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle 14.00
- ☐ **PIAZZA DEL PESCATORE** Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 2) dalle 20.00 alle 02.00
- ☐ **VIA DELLA TORRE**
 - Opere dell'ingegno (posti disponibili n. 2) dalle 20.00 alle 02.00;
 - Tip. B non alimentare (posti disponibili n. 6) dalle 20.00 alle 02.00;
 - Tip. B artigianale alimentare (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00;
- ☐ **VIA DEI CICLAMINI** – Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
- ☐ **VIA DEI CICLAMINI** - Tip. B non alimentare (posti disponibili n.4) dalle 20.00 alle 02.00
- ☐ **VIA LAGO DI BRACCIANO** Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 12.00 alle 18.00;
- ☐ **PIAZZA THEA** Tip. B non alimentare/artigianale (posti disponibili n. 22) dalle 20.00 alle 02.00 tutti i giorni

Di partecipare per il commercio su area pubblica a 6 ore tutti i giorni IN LOCALITA' SPECCHIOLLA per il seguente posteggio:

- ☐ **PIAZZA DELLE TAMERICI**
 - Tip. B alimentare con SPAB (posti disponibili n. 1) dalle 20.00 alle 02.00
 - Tip. B alimentare produttore agricolo/commercio (posti disponibili n. 1) dalle 8.00 alle 14.00
- ☐ **VIA DELLA PINETA (zona mercatale)**
 - Tip. B non alimentare (posti disponibili n. 15) dalle 20.00 alle 02.00

Si allega:

- Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- in caso di cittadino extracomunitario la copia del permesso di soggiorno;
- Copia autorizzazione amministrativa.
- Copia iscrizione al Registro Imprese.

DATA

____/____/____

FIRMA
