



# COMUNE DI POLIGNANO A MARE

70044 CITTA' METROPOLITANA di BARI

UFFICIO TECNICO \* AREA V - ATTIVITA' PRODUTTIVE/S.U.A.P.

## MARCA DA BOLLO

Il sottoscritto attesta, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 di aver apposto su copia della presente richiesta, Marca da bollo da \_\_\_\_\_ € 16,00 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, annullata e conservata agli atti per eventuali successivi controlli. (esenti Enti Pubblici e Onlus certificate)

AL COMUNE DI POLIGNANO A MARE

Area V / Attività Produttive/S.U.A.P.

Viale Rimembranza n. 21

70044 – POLIGNANO A MARE (BA)

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI SPUNTISTA

Il/La sottoscritto/a	_____	nato/a a	_____	il	_____
Cittadinanza	_____	Sesso: F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
e residente in	«_____»	via/p.zza	, «_____»	n.	«_____»
C.F. /part. I.V.A.	«_____»	«_____»			
con sede in	«_____»			C.A.P.	_____
Via/Piazza	«_____»	civico	«_____»		
Tel.	_____	Fax	_____	e-mail	_____

IN QUALITÀ DI:

**TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE:**

P. I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto)

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:**

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare come SPUNTISTA:**

- al mercato settimanale che si svolge nella giornata del Giovedì'**
  - settore alimentare**
  - settore non alimentare**
- al mercato giornaliero**

**ALLEGA:**

<input type="checkbox"/> Copia di un documento di riconoscimento
<input type="checkbox"/> Visura Camerale Aggiornata
<input type="checkbox"/> Copia dell'Autorizzazione Amministrativa in possesso.
<input type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale.
<input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno aggiornato per i cittadini stranieri
<input type="checkbox"/> autocertificazione del possesso dei requisiti morali di tutti i soci (in caso di società)
<input type="checkbox"/> Copia autocertificazione del possesso dei requisiti morali di tutti i soci (in caso di società)
<input type="checkbox"/> copia della DIA sanitaria già presentata alla ASL (settore alimentare)

Polignano a Mare lì, 8 febbraio 2018

FIRMA < \_\_\_\_\_ >

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA < \_\_\_\_\_ >

