

AL SINDACO DEL COMUNE DI TIVOLI

Domanda di partecipazione alla Fiera di San Giuseppe edizione 2017

Il sottoscritto/a

nato/a ail

residente a

Via Tel.

C.F.(**da indicare obbligatoriamente**)

P.IVA.(**da indicare obbligatoriamente**)

(in caso di società)

in qualità di Amministratore/Rappr. legale della Società.....

con sede in Via.....

C.F./P.IVA (**da indicare obbligatoriamente**).....

Tel.....

CHIEDE

di partecipare alla Fiera di S.Giuseppe edizione 2017

DICHIARA

- Di essere iscritto al n. _____/_____ del Registro Imprese; **(da indicare obbligatoriamente)**
- Di essere iscritto al n. _____/_____ dell'Albo Imprese Artigiani; **(da indicare obbligatoriamente)**
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente in materia;
- che la tipologia di merci che si intende porre in vendita è la seguente: **(da indicare obbligatoriamente)**

.....
Ai fini delle comunicazioni relative alla presente domanda si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente **casella di posta elettronica certificata**

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella pec, non si avrà la certezza del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente domanda.

Per quanto previsto allega (barrare le caselle interessate):

- ◇ copia Autorizzazione/SCIA Commercio su Aree Pubbliche;
- ◇ copia presa d'atto o SCIA laboratorio artigiano;
- ◇ SCIA opere dell'ingegno;
- ◇ copia Autorizzazione Sanitaria / DIA/SCIA Sanitaria per la vendita dei prodotti alimentari;
- ◇ copia Autorizzazione/Comunicazione attività di vendita dei prodotti agricoli;
- ◇ copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- ◇ copia permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000

Data _____

In fede
