

Bollo
€ 16,00

Protocollo

SAGRA DELLA VITTORINA

Seconda domenica di ottobre

**AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI
GRAFFIGNANA**

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla Sagra della Vittorina
(Da presentare entro il 30 settembre antecedente la manifestazione)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
CAP _____ via _____ n. _____, cod. fiscale _____
telefono _____ legale rappresentante della società (compilare solo in caso di società)
_____ con sede in _____
via _____ n. _____ partita iva : _____

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione per partecipare alla **SAGRA DELLA VITTORINA - seconda domenica di ottobre**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

DICHIARA

1) di essere titolare di autorizzazione n. _____ per il commercio su aree pubbliche di tipologia _____ rilasciata in data _____ dal Comune di _____;

(N.B. Indicare la stessa autorizzazione con la quale il richiedente ha eventualmente partecipato a precedenti edizioni della fiera, pena la non valutazione delle relative presenze).

2) di essere subentrato alla ditta _____ titolare di autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____;

3) di essere iscritto al Registro Imprese dal _____ per l'attività di commercio su aree pubbliche come da certificato allegato;

4) dichiara:

☐ di essere imprenditrice donna;

☐ di avere l'invalidità per l'accesso al lavoro secondo quanto previsto dalla normativa vigente;

5) di esercitare l'attività con un banco di metri _____ x _____.

6) di aver già partecipato alla Sagra della Vittorina nelle edizioni relative agli anni:

7) la vendita riguarderà il seguente settore: *(barrare il settore corrispondente)*

☐ settore alimentare: dolciumi, croccanti e simili;

☐ settore alimentare: alimenti fritti, salumi, formaggi, porchetta e simili;

☐ settore non alimentare: abbigliamento, articoli casalinghi, intimo, giocattoli, ecc.

8) i prodotti riferiti al settore barrato, che saranno posti in vendita sono:

9) dichiara inoltre:

➤ di possedere i requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n.114/98;

➤ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni;

Si allega, al fine di agevolare la verifica delle dichiarazioni sopra riportate da parte dell'ufficio addetto:

- copia autorizzazione commercio su aree pubbliche indicata al punto 1;
- certificato di iscrizione al Registro Imprese;
- ☐ certificazione di invalidità per l'accesso al lavoro;
- ☐ **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**
- _____

data _____

FIRMA ()*

(*) L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO PRESENTATA CONGIUNTAMENTE ALLA **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**.

RECAPITO: (compilare solo se diverso dai dati già indicati)

Via _____ nr. _____ CAP _____

Città _____ Telefono _____

AVVERTENZE:

1. Il presente modulo unitamente al modulo di adesione dovrà essere compilato in tutte le sue parti e dovrà essere consegnato o inviato, gli allegati non dovranno avere dimensioni superiori a 2 Mb, non sono valide foto dei moduli ma scansioni in formato PDF:

- tramite PEC all'indirizzo comune.graffignana@pec.regione.lombardia.it
- tramite mail ordinaria all'indirizzo sagravittorina@comune.graffignana.lo.it
- a mano presso l'ufficio protocollo al seguente indirizzo: COMUNE DI GRAFFIGNANA Via Roma 1 26813 GRAFFIGNANA.
-

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

Presentazione diretta invio mezzo posta/fax/ o tramite incaricato

Firma apposta in presenza del dipendente si allega copia fotostatica del seguente documento:
addetto a riceverla.

modalità di identificazione rilasciata da
..... in data

Graffignana li

il Dipendente addetto

.....

.....