COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
RICHIESTA PARTECIPAZIONE COME SPUNTISTA-FIERISTA
ANNO 2021 (periodo emergenza SARS COV-2)

COMUNE DI LEVERANO
Ufficio Attività Produttive
protocollo.comune.leverano@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____ Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia_____ Comune _____**TELEFONO**_____

Via, P.zza, ecc._____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

In qualità di :
|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**
PARTITA IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese |__|__|__|__|__|__| del _____CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____Provincia di _____via piazza_____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese |__|__|__|__|__|__|__| CCIAA di _____

CHIEDE

Di partecipare come spuntista - Fierista nei posteggi fuori mercato - AREA MERCATALE - nella giornata del sabato, in riferimento alla Det. n. 295 08/03/2021 - Attuazione art. 40 c. 3 e 4 della L.R. n. 35/2020 individuazione posteggi presso l'area mercatale riservati ai c.d. 'fieristi'.

a mezzo di Autorizzazione Amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ per l'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche:

- riservati alle seguenti categorie merceologiche -settore alimentare: dolciumi, frutta secca, pesce marinato, specialità alimentari tipiche pugliesi
- riservati alle seguenti categorie merceologiche: settore non alimentare: articoli da regalo, giocattoli, musicassette e similari, libri, quadri, bigiotteria e profumi.

|__| **nello SPECIFICO** _____

Allega:
|__| Copia documento d'identità in corso di validità; |__| Copia Autorizzazione Amministrativa |__| Copia visura camerale non anteriore a 6 mesi.

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

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