

Al Comune di SAN CATALDO
SETTORE 5 "Lavori Pubblici e Patrimonio"
Servizio 3° SUAP "
P.ZZA Papa Giovanni XXIII
93017 SAN CATALDO (CL)

Il sottoscritto cognome _____ nome _____
data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____ (prov. ____)
stato _____ residente in _____ CAP _____
prov.____)via/p.zza _____ n. Tel. _____ cell _____
Fax _____ E-mail _____
[] Titolare della impresa individuale omonima [] Legale rappresentante della Società
denominazione o ragione sociale
con sede nel Comune di _____ (prov. ____) via/p.zza _____ n.
CAP _____ PEC _____ obbligatoria(a pena di esclusione): E-mail _____

C.Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Occupazione di uno spazio di mq. ____ (____ x ____) 27LUGLIO()-03 AGOSTO-() - 24 AGOSTO ()

INTRAFEST 2023 (ex pescheria)

[] di banco temporaneo [] negozio mobile con quadro elettrico a norma CEE .

DICHIARA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

- di essere iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. ____ Settore ALIMENTARE
- SPECIFICARE PRODOTTI _____
- di possedere Aut.ne amm.va/Comunicazione/SCIA n° _____ del Comune di _____
- che il mezzo adibito alla vendita/somministrazione è munito di registrazione/autorizzazione sanitaria n° _____ del _____ (solo settore Alimentare) rilasciata da _____
- di accettare espressamente tutte le condizioni previste nell'avviso;

ALLEGA:

- Copia di un valido documento d'identità ;
.....
.....

Data _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) Via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui agli art. 75 e 76 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che nei confronti non sussistono le cause di divieto, di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgs. N° 159/2011

DICHIARA ALTRESI'
(eventuali ulteriori dichiarazioni)

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del Dichiarante

DATA _____
