

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Castell'Umberto  
Polizia Municipale  
Via Garibaldi n. 27  
Pec: [comune.castellumberto@pec.it](mailto:comune.castellumberto@pec.it)  
Mail: [info@comune.castellumberto.me.it](mailto:info@comune.castellumberto.me.it)

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE RICHIESTA  
DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO SETTIMANALE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residenza: Comune \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

*in caso di cittadino extracomunitario:*

permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Ditta/società:

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA (se diversa dal codice fiscale) \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ con sede nel

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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

Titolare di Autorizzazione amministrativa n. \_\_\_\_\_ rilasciata da Comune

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività

di vendita su aree pubbliche, settore merceologico:

ALIMENTARE

con abilitazione alla somministrazione,

senza abilitazione alla somministrazione

NON ALIMENTARE

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Consapevole, altresì, delle disposizioni regolamentari relative allo svolgimento della attività su aree pubbliche vigenti nell'ambito del territorio comunale.

### **CHIEDE**

di poter partecipare al mercato settimanale che si svolge presso codesto Comune

ALLEGA

- Copia documento di riconoscimento.
- Copia Autorizzazione Amministrativa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

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.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA

N.B. Le istanze incomplete verranno dichiarate inammissibili e quindi archiviate.