
	Amministrazione destinataria Comune di Castel San Giovanni  Ufficio destinatario Ufficio sviluppo economico e marketing	
---	---	--

## Domanda di assegnazione del posteggio denominato 3CD del mercato domenicale con comunicazione di vendita diretta dei propri prodotti

***Ai sensi dell'articolo 4, comma 1 e 4 del Decreto Legislativo 18/05/2001, n. 228 e del Regolamento comunale "Disciplina del commercio su aree pubbliche"***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento comunale, articolo 5, punto 3, e art. 23, di ottenere la concessione del posteggio speciale temporaneo denominato 3 CD (mercato della domenica), in zona riservata alla vendita da parte dei produttori agricoli.

per il seguente periodo (max 12 mercati)
Periodo (date)

**per i seguenti generi**

Descrizione generi

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che sussistono i requisiti di legge necessari per l'esercizio dell'attività oggetto della presente comunicazione
- di essere iscritto, in qualità di imprenditore agricolo, al registro delle imprese presso la CCIAA di

Provincia	Numero iscrizione

- che l'impresa possiede i requisiti oggettivi e soggettivi di imprenditore agricolo, ai fini della produzione dei seguenti prodotti

Descrizione prodotti

- di essere in possesso delle seguenti autorizzazioni/abilitazioni necessarie per l'esercizio dell'attività oggetto della presente domanda di assegnazione

Descrizione autorizzazioni o abilitazioni

 **di essere proprietario, affittuario o altro titolo del fondo agricolo sito in**

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

- che l'attività di cui alla presente verrà esercitata nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento alle vigenti disposizioni igienico-sanitarie per il commercio di prodotti alimentari, nonché dietro concessione per l'occupazione del suolo pubblico
- di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento comunale del commercio su aree pubbliche vigente e in particolare che il posteggio non dà luogo a concessione decennale
- di risultare nella graduatoria comunale come spuntista

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa di settore (Decreto Legislativo 18/05/2021, n. 228, art. 4, com. 6)
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (antimafia)
- che trattasi di società, pertanto allega "allegato A - possesso dei requisiti da parte degli altri soci"

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	allegato A – possesso dei requisiti da parte degli altri soci <i>(da allegare in caso di società)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castel San Giovanni		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>