



# COMUNE DI GROTTAMMARE

Via G. Marconi,50 – 63066 Grottammare (AP) - P.IVA 00403440449 – C.F. 82000670446  
Telefono 0735-739225

SERVIZIO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

## FIERA DI S.MARTINO 2017

SABATO 11 NOVEMBRE e DOMENICA 12 NOVEMBRE

### AVVERTENZE

COLORO CHE INTENDO PARTECIPARE DEBONO PRESENTARE DOMANDA (IN BOLLO), CON APPOSITO MODELLO, NEL TERMINE E CON LE MODALITA' PREVISTE COSI' COME MEGLIO SOTTO SPECIFICATI:

**SCADENZA: 30 SETTEMBRE 2017**

#### MODALITA' DI TRASMISSIONE:

- Tramite PEC: [comune.grottammare.suap@emarche.it](mailto:comune.grottammare.suap@emarche.it); in questo caso inviare un unico file contenente anche gli allegati;
- Direttamente all'Ufficio Protocollo – piano terra della sede municipale; in tal caso la scadenza è quella delle ore 18,00 del giorno suindicato;
- Tramite POSTA: in tale caso farà fede la data di spedizione;

#### CAUSE DI ESCLUSIONE:

- Mancanza della firma nella domanda;
- Mancanza di fotocopia del documento d'identità VALIDO;
- Presentazione della domanda dopo il 30 SETTEMBRE 2017;

**MODELLO di DOMANDA per **ESPOSITORE******ISCRITTO C.C.I.A.A. E NON IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA**

<i>Applicare qui marca da bollo</i> <b>OBBLIGATORIA</b>	<b><i>FIERA di S. MARTINO</i></b>	<i>Spazio per etichetta Protocollo</i>
	<b>Anno <u>2017</u></b> Giorni 11 e 12 Novembre  N.B.: la domanda potrà essere presentata fino al 30 Settembre	

**Al S.U.A.P. del COMUNE - Via Marconi, 50 - 63066 GROTTAMMARE**

Il sottoscritto

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

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

Data di nascita / / \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F 

Luogo di nascita : Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con una X):

 **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**OPPURE** **legale rappresentante**

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

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

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**CHIEDE in qualità di **ESPOSITORE******di ottenere l'assegnazione di uno spazio in occasione della FIERA DI SAN MARTINO - EDIZIONE 2017**

RICHIEDENDO UNO SPAZIO di	Metri lineari <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>X</b>	Metri lineari <input style="width: 40px;" type="text"/>	
---------------------------	---	----------	---	--

Qualora risultasse assegnatario, esporrà seguenti articoli:

Tipologia (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, 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,

## DICHIARA

1. di essere consapevole che nello spazio assegnato **NON POTRÀ ESSERE EFFETTUATA LA VENDITA;**
2. di essere a conoscenza che l'assegnazione del posteggio verrà effettuato dal Servizio SUAP in base ai posti che l'Amministrazione comunale deciderà di stabilire;

**SI IMPEGNA**, in caso di assegnazione di posteggio a:

1. corrispondere il canone di occupazione di suolo pubblico e la quota di partecipazione che saranno stabilite dall'Amministrazione Comunale;
2. rispettare le disposizioni regolamentari delle quali prendere visione presso il SERVIZIO SUAP (Uff. Commercio).

## DICHIARA, inoltre

di essere consapevole che la **DOMANDA NON VERRÀ ACCOLTA** se ricorre anche uno solo dei seguenti casi:

- non applicazione della marca da bollo di importo previsto per legge;
- mancanza della firma;
- mancanza della fotocopia del documento d'identità, VALIDO.

**ALLEGA** alla presente:

1. **(OBBLIGATORIO)** copia fotostatica del documento d'identità valido.
2. ( ) **certificato d'iscrizione al Registro Imprese**, già registro ditte, con data non inferiore a sei mesi (facoltativo, ma utile al fine di accelerare l'istruttoria delle pratiche);

**(X) N.B.: è importante indicare n° di fax per eventuali comunicazioni URGENTI**

Li \_\_\_\_\_

Firma (*obbligatoria*)  
del Titolare o Legale Rappresentante (\*)

\_\_\_\_\_

*(\*) Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

**NOTA BENE: Non è prevista la fornitura di energia elettrica.**