



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; 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 ARTIGIANO ISCRITTO C.C.I.A.A.*Applicare qui
marca da bollo*
OBBLIGATORIA**FIERA di S. MARTINO****Anno 2017**

Giorni 11 e 12 Novembre

Spazio per etichetta Protocollo

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

RICHIEDENDO UNO SPAZIO di

Metri lineari

X

Metri lineari

Qualora risultasse assegnatario, esporrà seguenti articoli (**barrare con una X**):**Gruppo ALIMENTARE****Gruppo NON ALIMENTARE**

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 iscritto all'ALBO DEGLI ARTIGIANI della Provincia di _____ al n. _____ dal _____;
2. di NON ESSERE in possesso di AUTORIZZAZIONE al COMMERCIO su AREE PUBBLICHE oppure
3. di essere in possesso di AUTORIZZAZIONE al COMMERCIO su AREE PUBBLICHE rilasciata dal Comune di _____ in data _____, N° _____ ed a tal fine comunica che metterà in vendita ESCLUSIVAMENTE I PROPRI PRODOTTI;
4. di essere in possesso dei requisiti morali previsti all'art.8 della L.R. 27/2009 per l'esercizio dell'attività commerciale;
5. che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965, n. 575" (antimafia);
6. 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** all'ALBO DEGLI ARTIGIANI, 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.