

Marca da Bollo  
EURO 16,00

Al Sig. SINDACO del  
Comune di TERMOLI

Sportello Unico Attività Produttive

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI LIBERI O  
TEMPORANEAMENTE NON OCCUPATI ( SPUNTIISTI ) ANNO IN CORSO

Il/a sottoscritto / a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato / a \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

alla via, Piazza, ecc \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**(per i cittadini extracomunitari)**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ ( allegare copia del permesso di soggiorno)

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita I.V.A (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ (se già iscritto)

**legale rappresentante della Società o Associazione:**

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di cui all' art. 71 del D. Lgs. 59 /2010 e ss.mm.ii.

**DI ESSERE COLTIVATORE DIRETTO / IMPRESA AGRICOLA**

Iscritto al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
con la qualifica di IMPRESA AGRICOLA / COLTIVATORE DIRETTO dal \_\_\_\_\_ Con  
azienda ubicata in \_\_\_\_\_  
Della superficie di Ha \_\_\_\_\_, esercente coltivazione di \_\_\_\_\_

**DI ESSERE COMMERCIANTE**

Titolare di Autorizzazione / SCIA per il commercio su aree pubbliche in Forma Itinerante  
Tip "B" N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Protocollo \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nel rispetto della procedura per l'assegnazione dei posteggi liberi o temporaneamente non occupati per l'anno in corso

**Barrare il mercato/i oggetto della richiesta dell'occupazione temporanea di posteggio.**

- MERCATO SETTIMANALE (martedì di ogni settimana) - SETTORE NON ALIMENTARE.**
- MERCATO MENSILE (1° sabato di ogni mese) - SETTORE NON ALIMENTARE.**
- MERCATO MENSILE (1° sabato di ogni mese) - SETTORE ALIMENTARE (no coltivatori diretti).**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) SETTORE ALIMENTARE**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) PIANTE E FIORI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) COLTIVATORI DIRETTI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) SETTORE ALIMENTARE.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) PIANTE E FIORI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) COLTIVATORI DIRETTI.**

**dichiara inoltre di non possedere altra concessione presso il mercato oggetto della richiesta.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA Titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte di questo Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA Titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

- FOTOCOPIA INTEGRALE DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.**
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE.**
- SCHEDA ANAGRAFICA**
- FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI.**
- FOTOCOPIA AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE.**
- VISURA CAMERALE REGISTRO IMPRESE**
- BONIFICO BANCARIO CON CAUSALE "DIRITTI ISTRUTTORI SUAP" DI € 40,00 - Iban IT77U0526279748T20990000690 – BANCA POPOLARE PUGLIESE**

**PER IL SETTORE ALIMENTARE ALLEGARE ANCHE:**

- 1) fotocopia della carta di circolazione del mezzo adibito alla vendita;**
- 2) Notifica sanitaria (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) concernente il mezzo adibito alla vendita e banco temporaneo**