

Al Servizio Commercio e Farmacie
Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di Savona
17100 SAVONA

Oggetto: comunicazione per partecipazione alla spunta – (allegato 3 della Deliberazione di Giunta Regione Liguria n. 105 del 16/02/2016)

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____, residente in _____
via/Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale
n. _____, in qualità di

PERSONA FISICA O IMPRESA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
_____ avente sede in _____

via/Piazza _____ C.F. _____

P.I. _____;

recapiti

numero telefonico: _____

COMUNICA

di voler partecipare alla spunta per l'occupazione di posteggi temporaneamente liberi nel ||

Mercato Settimanale del Lunedì

Fiera di _____ (specificare)

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso Decreto)

di essere in possesso dei requisiti morali previsti all'articolo 12 della Legge Regionale 1/2007 così come modificata dalla legge regionale 23/2011

di essere titolare di autorizzazione/i amministrativa/e per il commercio su aree pubbliche:

rilasciata/e dal Comune di: _____ numero _____ del _____

di essere in possesso della Carta di Esercizio, aggiornata ai sensi della vigente normativa, datata _____

di avere l'ATTESTAZIONE ANNUALE di cui all'articolo 36 bis della Legge della Regione Liguria n. 1/2007 ss.mm.ii. Rilasciata in data _____ dal Comune di _____ in corso di validità;

Allega:

fotocopia del documento di identità in corso di validità

fotocopia del permesso di soggiorno

copia Carta di Esercizio

copia Attestazione Annuale

Savona, _____

(firma leggibile)