

AL COMUNE DI CALTANISSETTA
DIREZIONE II
UFFICIO COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
Via Duca degli Abruzzi – 93100 Caltanissetta
PEC: suap@pec.comune.caltanissetta.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____) il ____/____/____

residente a _____ Prov. (_____) _____

via _____ n° _____

tel: _____ / _____ cellulare: _____ / _____

P. I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N. _____ DEL ____/____/____ CON DATA D' INIZIO DELL'ATTIVITA' NEL
SETTORE MERCEOLOGICO PER IL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE ____/____/____

CHIEDE

1.2 Area food (P.zza Marconi) |__|

con le seguenti dimensioni **mt.** _____ x **mt.** _____ con BANCO TEMPORANEO |_| o NEGOZIO
MOBILE |_| per la vendita di _____ dal ____/____/____ al
____/____/____ ;

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 36 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso di:

1) Autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche di tipologia _____
n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
/ / valida allo stato attuale;

2) Nulla Osta igienico-sanitario della struttura di vendita rilasciato dalla competente A.S.L. Territoriale n.

Iscrizione al R.E.C. |_| oppure Attestato rilasciato dalla Regione e organizzato da :

n. registrazione sanitaria _____ del _____;

2) Di essere in possesso di idoneo attestato di conformità degli impianti utilizzati secondo la circolare del Ministero Dell'Interno n. 3794 del 12.03.2014.

4) Che saranno collocati almeno **n. 2 estintori** all'interno dello stand.

5) Che |_| lo scrivente titolare |_| o il seguente collaboratore signore/a

_____ è in possesso d' idoneo attestato antincendio in corso di validità conseguito in data _____ (**ALLEGATO ALL'ISTANZA**);

In caso di assenza del richiedente sarà designato come incaricato alla vendita il

Sig. _____

6) Di aver partecipato alle manifestazioni per la Settimana Santa del Comune di Caltanissetta come operatore commerciale per **n. _____** anni nell'ultimo quinquennio.

Dichiara di accettare tutte le condizioni previste dal Bando; dichiara inoltre che i dati e le altre indicazioni fornite sono resi ai sensi e per gli effetti della legge 445/2000 e a tal fine allega copia del documento di riconoscimento.

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento;
- Dichiarazione assolvimento imposta di bollo;
- Altro _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196 del 30.06.2003, che i dati personali ivi inclusi i dati sensibili, saranno raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ **data** ____/____/____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N. B. La presente istanza dovrà essere inviata esclusivamente alla casella di posta elettronica PEC: suap@pec.comune.caltanissetta.it, PENA L'ESCLUSIONE.

ai sensi dell'ari. 15 DPR 642/1972
DICHIARAZIONE
ex arti 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Firma