



# CITTA' DI GROTTAMMARE

## MODELLO di DOMANDA per **ARTIGIANO / ESPOSITORE / PRODUTTORE**

	Codice DITTA Spazio riservato al Comune
--	--

<b>Marca da bollo</b> <b>€. 16,00</b>	<b>FIERA SAN MARTINO 2024</b> <b>10 e 11 NOVEMBRE</b>  Scadenza presentazione domande <b>30 SETTEMBRE 2024</b>	<b>COMUNE di GROTTAMMARE</b> Via Marconi, 50 - cap 63066
--	--	---

Modalità di presentazione esclusivamente via pec: [comune.grottammare.suap@emarche.it](mailto:comune.grottammare.suap@emarche.it);

Il sottoscritto  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

( ) titolare di impresa individuale denominata: \_\_\_\_\_

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | con sede in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

( ) legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | con sede in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CODICE UNIVOCO OBBLIGATORIO:** \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

CHIEDE in qualità di  ARTIGIANO

CHIEDE in qualità di  ESPOSITORE (vendita vietata)

CHIEDE in qualità di  PRODUTTORE DIRETTO

*di ottenere l'assegnazione di uno spazio in occasione della FIERA DI SAN MARTINO 2024*

<b>RICHIEDENDO UNO SPAZIO di</b>	<b>Metri lineari</b> <input type="text"/>	<b>X</b>	<b>Metri lineari</b> <input type="text"/>
----------------------------------	---	----------	---

Per l'esposizione e/o vendita dei seguenti articoli: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 Regione: \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
2. (  ) di NON ESSERE in possesso di autorizzazione al commercio su aree pubbliche
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. (  ) copia fotostatica del documento d'identità valido.

Li \_\_\_\_\_

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Non è prevista la fornitura di energia elettrica.**