

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER ASSEGNAZIONE POSTEGGI  
ALLA FIERA DELLA MADONNA DI COSTANTINOPOLI – ANNO 2024**

**Al Comune  
di BITRITTO  
Servizio di Polizia Locale  
Via Roma, 37  
70020 BITRITTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di esercente l'attività di commercio su aree pubbliche,

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla FIERA della "MADONNA DI COSTANTINOPOLI" per l'anno 2024 come assegnatario di posteggio.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.-445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ;
- in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso dell'autorizzazione Amministrativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche di tipo \_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- di essere titolare della S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) presentata al Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, Prot. N. \_\_\_\_\_ (tipo A/B) settore Alimentare/Non Alimentare;
- di esercitare, nell'ambito del settore merceologico (indicare Alimentare o Non Alimentare) \_\_\_\_\_, la vendita della seguente specialità merceologica \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso e di utilizzare per l'attività di vendita il veicolo \_\_\_\_\_, tipo \_\_\_\_\_, targato \_\_\_\_\_, attrezzato e omologato ad uso negozio;
- di essere in possesso della D.I.A. sanitaria o della registrazione come impresa alimentare presso l'ASL di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (solo per coloro che svolgono l'attività di somministrazione di alimenti e bevande su aree pubbliche);
- di aver partecipato alla manifestazione fieristica della Madonna di Costantinopoli negli anni \_\_\_\_\_ ;
- di essere subentrato nell'attività della Ditta \_\_\_\_\_, giusto atto notarile del \_\_\_\_\_ assegnatario dal \_\_\_\_\_ ;
- che il numero del recapito telefonico a cui fare riferimento per eventuali comunicazioni è il \_\_\_\_\_,

## DICHIARA INFINE

- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di rispettare le disposizioni igienico – sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n.19672003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGA

- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Copia dell'autorizzazione amministrativa/SCIA
- Copia DIA/SCIA sanitaria generale ( solo per settore alimentare paninoteche)
- Certificato di regolarità contributiva (DURC)