

AL COMUNE DI SORESINA

UFFICIO SUAP

protocollo@comune.soresina.cr.it

comune.soresina@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: Partecipazione al **MERCATO STRAORDINARIO DELL'ANGELO 2019**

Il sottoscritto _____

(cognome e nome)

nato in _____ in data _____

e residente in _____ ,

in qualità di ambulante con licenza commercio itinerante n. _____

rilasciata da _____

TEL. N. (dato obbligatorio) » _____

MAIL _____ -

Tipologia del prodotto : (abbigliamento, Accessori, Borse, casalinghi ecc....) _____

CHIEDO

Di potere partecipare AL MERCATO STRAORDINARIO DELL'ANGELO ANNO 2019 che si terrà il giorno di LUNEDI 22 APRILE 2019 (DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 19.00)

A tale scopo dichiaro, sotto la propria personale responsabilità, di accettare e rispettare:

- i criteri definiti con deliberazione della Giunta comunale di approvazione del Mercato straordinario dell'Angelo Anno 2019;
- il regolamento del Comune di Soresina per la disciplina delle attività di commercio su aree pubbliche.

Allego copia:

- Carta d'identità;
- Permesso di soggiorno in corso di validità per cittadini extracomunitario;
- Autorizzazione al commercio su aree pubbliche;
- Attestazione annuale Regione Lombardia 2019 – Durc oppure Atto notorio attestante di essere in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali, assistenziali ed amministrativi ai sensi DGR 5345/2016;

Consapevole che l'assegnazione della posizione nell'area mercatale avviene nel rispetto della vigente normativa in materia:

- 1) esprimo la mia preferenza per il posteggio n. ____ in via _____ (a me già assegnato in passato);
- 2) non esprimo alcuna preferenza.

Soresina, _____

FIRMA
