|  |  |
| --- | --- |
| Spett.le | Comune di Rocca di Papa |
|  | Sindaco |
|  |  |
|  | Responsabile Settore Socio-culturale |
|  |  |
|  | Responsabile Polizia Locale |

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 43^ SAGRA DELLE CASTAGNE – ANNO 2023

Il presente modulo deve essere consegnato all’Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 12,00 del 30 settembre 2023.

 \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ cod.fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Part. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

|\_\_| titolare dell’omonima impresa individuale |\_\_| legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritt\_ al Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|\_\_|legale rappresentante dell’Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla “Sagra della Castagne” che si svolgerà dal 13 al 15 Ottobre 2023.

Il/la sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

Di esercitare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (compilare la sezione corrispondente):

**Tipologia:**

* Stand gastronomico;
* Fraschetta;
* Punto Vendita Castagne;
* Vendita prodotti alimentari (specificare tipologia prodotti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Vendita prodotti non alimentari (specificare tipologia prodotti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Stand di promozione sociale e/o artigianato locale – enti pubblici e/o privati (specificare tipologia di promozione e/o artigianato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Chiedendo allo scopo la concessione di suolo pubblico di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(metri lineari x\_\_\_\_\_\_\_\_)

Dal giorno 13 ottobre 2023 al giorno 15 ottobre 2023

Allegare al presente modello:

* Fotocopia del documento in corso di validità;

PER VENDITORI (esclusi esercenti operanti presso il Comune di Rocca di Papa)

* Copia autorizzazione per l’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica con indicazione della relativa categoria merceologica;

PER LE ASSOCIAZIONI

* Copia dell’attestazione della presentazione al protocollo del suap della Scia sanitaria provvisoria presentata c/o lo sportello SUAP della XI Comunità Montana;

Indicare il posto occupato nella scorsa edizione della sagra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ma resta comunque facoltà dell’amministrazione provvedere ad assegnare un posto diverso per ragioni tecnico organizzative.

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 come aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, presto il consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiedono le dichiarazioni di cui sopra, si riferisce.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_