

Spett.le

Comune di Rocca di Papa  
Sindaco

Responsabile Area servizi al Cittadino

Responsabile Area Polizia Locale

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 45^ SAGRA DELLE CASTAGNE – ANNO 2025**

Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 12,00 del 4 Ottobre.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod.fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
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 17 al 19 Ottobre 2025.  
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;
- Frascchetta;
- Punto Vendita Castagne;
- Vendita prodotti alimentari (specificare tipologia prodotti) \_\_\_\_\_;
- Vendita prodotti non alimentari (specificare tipologia prodotti) \_\_\_\_\_;
- Attrazioni Ludiche \_\_\_\_\_;
- 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 \_\_\_\_\_)

Fornitura di energia elettrica SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Fornitura punto luce SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

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.

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle linee guida e di accettarne il contenuto**

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 \_\_\_\_\_