# Modulo per produttori agricoli, espositori, hobbisti ecc

#  MARCA BOLLO € 16,00

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLAFIERA DELLA SECONDA DOMENICA DI OTTOBRE ANNO 2024

# Al Comune di Spinetoli (AP)

# Il sottoscritto

# Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_

#  Via, piazza ecc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Telefono

# In qualità di:

# Titolare dell’omonima impresa individuale

# Partita IVA (se iscritto)

# Con sede nel Comune di Provincia

# Via, piazza, ecc n. CAP telefono

# n. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto)

# Legale rappresentante della Società

# Cod. fiscale

# Partita IVA (se già iscritto)

# Con sede nel Comune di Provincia

# Via, piazza, ecc n. CAP telefono

# n. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto)

# Titolare di:

# Comunicazione di inizio attività di vendita diretta di prodotti agricoli n. presentata al Comune di

# Tesserino creativo rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Tesserino Hobbista rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Indicazione ditta per Espositori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

# In qualità di:

# ARTIGIANO

# ESPOSITORE (vendita vietata)

# PRODUTTORE DIRETTO

# La concessione temporanea di un posteggio per la partecipazione della Fiera della Seconda Domenica di ottobre per l’anno 2024, per la vendita di articoli di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RICHIEDENDO UNO SPAZIO DI MT \_\_\_\_\_\_\_\_LINEARI

# IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

1. di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 14 della Legge Regionale 22/2021;
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.67 del DLgs n.159/2011, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia),
3. n. presenze maturate nella fiera riferite alla Comunicazione su indicata
4. di essere iscritto al Registro Imprese n. CCIAA di ai sensi del D.Lgs. n. 228/2001
5. si dichiara di non essere soggetto ad iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l’attività di Commercio su Aree Pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l’attività di
6. si dichiara di non essere soggetto ad iscrizione all’INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l’attività di Commercio su Aree Pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari e come imprenditore individuale
7. Altro (da specificare)

Si allega:

Copia:

* Comunicazione inizio attività di vendita diretta di prodotti agricoli n. presentata al Comune di il per la vendita dei prodotti

o Tesserino Creativo rilasciato dal comune di in data

* Tesserino Hobbista rilasciato dal comune di in data
* Indicazione ditta per Espositori:

o Copia documento di identità e copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all’Unione Europea;

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, e nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), dichiara di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

data

# FIRMA

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE, LA PRESENTAZIONE TELEMATICA E LA GESTIONE DI TUTTE LE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI DELL’ENTE INERENTI LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FIERA DELLA SECONDA DOMENICA DI OTTOBRE**

**(ES.: INTEGRAZIONE DOMANDA – ARCHIVIAZIONE DOMANDA – CONVOCAZIONE SCELTA POSTEGGIO)**

Al Responsabile dell’Ufficio Commercio del Comune di Spinetoli (AP)

|  |
| --- |
| **IL SOTTOSCRITTO** |
| Nome | Cognome |
| Data di nascita | Luogo di nascita |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RESIDENTE** |
| Comune di | C.A.P. | PROV. |
| Indirizzo | N. |
| Telefono | Cell. | FAX |
| e-mail / PEC |
| **IN QUALITÀ DI** |
|  | **Titolare ditta individuale** |  | **Legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata** |
| Denominazione |
| Forma Giuridica *(s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc)* | P.IVA |
| Comune di | C.A.P. | PROV. |
| Indirizzo | N. |
| Telefono | Cell. | FAX |
| e-mail / PEC |
| Iscritto presso la CCIAA di | al Registro | n. |

# DICHIARA DI CONFERIRE A:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cognome: |
| Data di nascita: | Luogo di nascita: |

**in qualità di**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tecnico Progettista** |  | **Commercialista incaricato** |

# PROCURA SPECIALE

**PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE, LA PRESENTAZIONE TELEMATICA E LA GESTIONE DI TUTTE LE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI DELL’ENTE INERENTI LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FIERA DELLA SECONDA DOMENICA DI OTTOBRE (ES.: INTEGRAZIONE DOMANDA – ARCHIVIAZIONE DOMANDA – CONVOCAZIONE SCELTA POSTEGGIO) .**

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare alla domanda di partecipazione alla Fiera, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato PDF nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

**Con il presente atto elegge domicilio speciale**, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti i procedimenti amministrativi destinati all’Ufficio Commercio del comune di Spinetoli, presso **l’indirizzo di posta elettronica certificata dello studio del professionista qui nominato procuratore speciale.**

Firma del conferente procura

*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

|  |
| --- |
| **IL SOTTOSCRITTO** |
| Nome | Cognome |
| Data di nascita | Luogo di nascita |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CON STUDIO:** |
| Comune di | C.A.P. | PROV. |
| Indirizzo | N. |
| Telefono | Cell. | FAX |
| e-mail / PEC |
| Iscritto all’Albo | della Provincia | al Num. |

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

* ai sensi dell’art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
* di essere a conoscenza delle responsabilità che scaturiscono dal trasmettere, nella sua qualità di procuratore speciale, copie informatiche di atti, documenti e dichiarazioni false, mendaci, falsificate o comunque non veritiere.

Firma del Procuratore Speciale