

SUAP "I GELSI"
**DEI COMUNI DI ALZATE BRIANZA, ANZANO DEL PARCO, ALSERIO, BRENNA,
LURAGO D'ERBA, MERONE E MONGUZZO**

Piazza Municipio n. 1
22040 – ALZATE BRIANZA (CO)

Tel. 031/6349306 – 031/6349323 – 031/6349322 - Fax 031/632785
Sito Web: <http://suapigelsi.alzatebrianza.org> - e-mail PEC: suapalzate@pec.como.it

Marca da bollo
da €. 14,62

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA FIERA
SECOLARE DI SETTEMBRE DETTA DELLA
MADONNA DI ROGOREDO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ cell. _____ E-mail _____
in qualità di **Titolare / Legale rappresentante**
denominazione: _____
sede legale a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
telefono _____ cell. _____ E-mail _____
e-mail pec _____

CHIEDE

l'assegnazione di un posteggio nell'ambito della **FIERA SECOLARE DI SETTEMBRE DETTA
"DELLA MADONNA DI ROGOREDO" ANNO 2012** delle dimensioni di ml. _____
**A tal fine il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e
l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76
del D.P.R. n.445/2000**

AUTOCERTIFICA e DICHIARA:

- 1. DI ESSERE TITOLARE** di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n. _____
tipo _____ rilasciata da _____
il ____ / ____ / ____
 Alimentare **Alimentare con somministrazione** **Non alimentare**
 Per nuovo rilascio
 Per frazionamento autorizzazione n° _____ tipo _____ rilasciata da _____
il ____ / ____ / ____
 Per conversione autorizzazione n° _____ tipo _____ rilasciata da _____

_____ il ____ / ____ / _____

Per subingresso autorizzazione n° _____ tipo _____ intestata a

Con inizio attività in data ____ / ____ / _____

2. DI ESSERE IN POSSESSO dei requisiti morali previsti dall'art. 20 della L.R. n. 6 del 02/02/2010 come modificato dall'art.23 della L.R. n.3 del 21/02/2011.

3. DI AVER già partecipato a precedenti manifestazioni fieristiche nelle seguenti edizioni *(barrare la casella in caso di presenza a seguito di spunta)*:

ANNO 2009 Posteggio n. _____ Settore _____ spunta

ANNO 2010 Posteggio n. _____ Settore _____ spunta

ANNO 2011 Posteggio n. _____ Settore _____ spunta

4. Cancellare l'affermazione che non interessa:

Di aver sottoscritto polizza assicurativa per RCT con la Compagnia assicuratrice

_____ Agenzia di

_____ n. _____ scadenza ____ / ____ / _____

di non aver sottoscritto alcuna polizza assicurativa R.C.T. e di assumersi, pertanto ogni responsabilità in caso di sinistro nei confronti dell'Amministrazione comunale e/o di terzi, lasciando indenne l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

AMBITO MERCEOLOGICO (barrare il settore prevalente)

<input type="checkbox"/> Cod. 01 - Abbigliamento e pellicceria	<input type="checkbox"/> Cod. 02 - Agricoltura, zootecnia, pesca e relativi macchinari
<input type="checkbox"/> Cod. 03 - Alimenti, bevande e relative tecnologie	<input type="checkbox"/> Cod. 04 - Ambiente, protezione civile e sicurezza
<input type="checkbox"/> Cod. 05 - Arte, antiquariato, filatelia e numismatica	<input type="checkbox"/> Cod. 06 - Articolo da regalo, casalinghi, chincaglieria, bigiotteria
<input type="checkbox"/> Cod. 07 - Artigianato, subfornitura	<input type="checkbox"/> Cod. 08 - Attrezzature e prodotti medico-ospedalieri
<input type="checkbox"/> Cod. 09 - Attrezzature per il commercio, comunità, alberghi	<input type="checkbox"/> Cod. 10 - Calzature, pelletteria, pelli, cuoio
<input type="checkbox"/> Cod. 11 - Cinematografia, fotografia, ottica	<input type="checkbox"/> Cod. 12 - Cosmesi, profumeria, erboristeria
<input type="checkbox"/> Cod. 13 - Edilizia e cantieri	<input type="checkbox"/> Cod. 14 - Editoria, stampa e grafica
<input type="checkbox"/> Cod. 15 - Elettronica, elettrotecnica, informatica ed attrezzature per uffici	<input type="checkbox"/> Cod. 16 - Florovivaismo
<input type="checkbox"/> Cod. 17 - Meccanica strumentale, macchinari e tecnologie per l'industria	<input type="checkbox"/> Cod. 18 - Minerali, idrocarburi, chimica e relativi macchinari ed attrezzature
<input type="checkbox"/> Cod. 19 - Mobili ed arredamento per casa e ufficio	<input type="checkbox"/> Cod. 20 - Nautica e cantieristica
<input type="checkbox"/> Cod. 21 - Oreficeria, orologeria, gioielleria, gemmologia	<input type="checkbox"/> Cod. 22 - Sport, tempo libero e giochi, fitness
<input type="checkbox"/> Cod. 23 - Strumenti e attrezzature musicali	<input type="checkbox"/> Cod. 24 - Tessuti per abbigliamento ed arredamento, filati, merceria
<input type="checkbox"/> Cod. 25 - Turismo e campeggio	<input type="checkbox"/> Cod. 26 - Veicoli, trasporti e relative attrezzature
<input type="checkbox"/> Cod. 27 - Fiere campionarie	<input type="checkbox"/> Cod. 28 - Articoli funerari e cimiteriali
<input type="checkbox"/> Cod. 29 - Servizi e comunicazione per gli eventi, insegnistica, oggettistica promozionale	<input type="checkbox"/> Cod. 30 - Istruzione, formazione, orientamento al lavoro, ricerca, innovazione
<input type="checkbox"/> Cod. 31 - Industria siderurgica, metalli e prodotti derivati	

Allegati:

- 1) copia di un proprio documento di identità in corso di validità,
- 2) copia autorizzazione commerciale,
- 3) copia della carta di esercizio (completa)
- 4) copia polizza assicurativa R.C.T.

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE IN CARTA DA BOLLO DA € 14,62

_____ , lì _____ / _____ / _____

Firma per esteso del dichiarante

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Fa fede la data di protocollo se presentata a mano ovvero la data dell'Ufficio postale di spedizione se inviata tramite raccomandata a.r.).

La compilazione del presente modello deve essere COMPLETA e fatta in lingua italiana