

Protocollo di arrivo	<b>SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA', PRODUTTIVE</b>	Protocollo dello Sportello Pratica n° ____/____/____
<b>Responsabile del Procedimento:</b>		

Allo S.U.A.P. dell'Unione dei Comuni del Parteolla e del Basso Campidano  
c/o Comune di:

<b>Bollo da € 14,62</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Barrali</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Serdiana</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Dolianova</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Settimo San Pietro</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Donori</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Soleminis</b>

**OGGETTO : Commercio su aree pubbliche Richiesta concessione decennale posteggio riservato ai produttori agricoli**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di (*selezionare la voce che interessa*):

titolare di ditta individuale;

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_;

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via-Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_,

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

iscritta in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.  
di \_\_\_\_\_,

**VISTO** il bando prot. n°51Prov. in data 26.2.2008

### CHIEDE

che gli venga assegnato il posteggio n° 9 del mercato sito nel Comune di Soleminis.

### DICHIARA

di essere titolare di autorizzazione rilasciata ai sensi della legge n°59/63 n° \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di aver presentato denuncia di inizio attività ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs n°228/01 con  
prot. n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

- Di aver maturato n° \_\_\_\_\_ presenze nel mercato riferibili alla su citata autorizzazione;
- Di essere un nuovo operatore;
- Di essere già titolare di un'autorizzazione al commercio su aree pubbliche nel mercato di Donori;
- Di avere nel proprio nucleo familiare un portatore di handicap;
- Di avere n° \_\_\_\_\_ familiari a carico;
- Di avere un'anzianità d'azienda di anni \_\_\_\_\_ (quale risulta dal Registro Imprese);

- Di essere titolare dei seguenti posteggi:

Giorno	Comune

- Di essere subentrato all'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 comma 1 della legge regionale n°5/2006;
- che i soggetti tenuti alla presentazione della dichiarazione prevista dal D.P.R. n°252/98 (c.d. dichiarazione antimafia) sono i seguenti:

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

NOTE AGGIUNTIVE

---

---

---

---

Allega:

- copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità. in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38
- Altro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Luogo*                      *data*

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento*

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: 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