



COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA
(Città Metropolitana di Bari)

BOLLO

RICHIESTA PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN OCCASIONE DI FESTE/FIERE

Al SUAP del Comune di GRAVINA IN PUGLIA PEC: suap.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale
iscrizione al Registro Imprese n. delCCIAA di _____

legale rappresentante della Società
Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini non comunitari)
rilasciato da Questura di _____ in data ____ / ____ / ____ valido fino al ____ / ____ / ____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione temporanea per l'esercizio del commercio su aree pubbliche in occasione:

FIERA SAN GIORGIO (previsione mese di Aprile) FIERA SAN MICHELE del 30 Settembre

A TAL FINE DICHIARA

Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 DPR 28/12/2000 n.445)

di essere titolare di Autorizzazione/SCIA n. Tipologia A B (barrare la tipologia di cui è titolare)
rilasciata dal Comune di in data per la
vendita di prodotti appartenenti al settore merceologico (barrare il settore interessato) Alimentare Non Alimentare
(indicare il tipo di merce venduta)

di essere iscritto al R.D. (R.E.A.) presso la C.C.I.A.A. di al n° del

OPPURE: di essere subentrato al Sig.
titolare di Autorizzazione n. Tipologia A B (barrare la tipologia autorizzata)
rilasciata dal Comune di in data per la
vendita di prodotti appartenenti al settore merceologico (barrare il settore interessato) Alimentare Non Alimentare

Data..... _____ (firma del richiedente)
.....

ALLEGATI da inviare unitamente alla presente richiesta:

- Copia autorizzazione per il commercio su aree pubbliche indicata nel presente modello;
- In caso di subentro: copia dell'atto di subentro;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Procura (in caso di invio da parte di persona diversa dalla ditta istante)

ATTENZIONE: La richiesta deve pervenire entro 60 giorni dall'evento a cui si chiede di partecipare, pena l'esclusione.

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO VIRTUALE
(DPR n. 642 del 26/10/1972 e s.m.i. e D.M. 10 Novembre 2011)



DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il sottoscritto
nato a il codice fiscale
residente a via n.
in qualità di (LEGALE RAPPRESENTANTE E/O PROCURATORE)

ai sensi dell' art.47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

DICHIARA

che la marca da bollo dell'importo di €

Applicare il bollo per cui si
fa la dichiarazione

Codice identificativo di sicurezza (D.M. 5 maggio 2005 Allegato A)

(vedi punto 1 del prospetto)

Barrare una sola casella (ad ogni marca da bollo dovrà corrispondere una singola attestazione)

sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di:

(specificare la tipologia di istanza)

sarà utilizzata esclusivamente per il rilascio dell'atto come da richiesta prot. n. ... del:

(indicare gli estremi della comunicazione con cui il SUAP richiede la marca da bollo)

Il sottoscritto così come previsto dall'art. 3 del D.M. 10 NOVEMBRE 2011 si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente, dopo aver annullato il contrassegno telematico applicato sulla presente tramite apposizione, parte sul foglio e parte sul contrassegno, dei seguenti estremi essenziali:

- firma leggibile del titolare dell'attestazione
- data di annullamento

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

Firma

► Allegare copia di un documento di identità in corso di validità