

Al Responsabile
Servizio Attività Produttive e SUAP
Corso Carafa, 46
70037 – Ruvo di Puglia

MODELLO VENDITA DI PRODOTTI ARTIGIANALI

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Sagra del Fungo 2017

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
nazionalità _____ e residente a _____ Via _____
telefono n. _____;

In caso di società:

in qualità di legale rappresentante della società _____, con sede
legale a _____ alla Via _____, con la presente, ai sensi
delle norme vigenti,

C H I E D E

di poter occupare uno **spazio pubblico di mt _____ x mt _____** in occasione della
_____, **anno 2017.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 ed ai sensi della Legge n. 127/97 e successive modifiche,

D I C H I A R A

- a)** di essere in possesso di cod.fisc. _____ P.IVA _____;
- b)** di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dalla legge;
- c)** di essere iscritto al REA della CCIAA di _____ al n. _____;
- d)** di essere ARTIGIANO l'iscrizione all'albo Artigiani sez. CCIAA n° _____ del _____
- Specificando i prodotti che si intende vendere

Allegati:

- Scheda Anagrafica
- Modello di Accettazione e autocertificazione dell'ente Organizzatore

Data _____

Firma _____