



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MIGLIORIA NELL'AMBITO
DEI MERCATI E NELLE FIERE DEL COMUNE DI SIGNA**

**ALL'UFFICIO SUAP
DEL COMUNE DI SIGNA**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____ stato _____)

residente in _____ cap _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo PEC _____

Denominazione della Società/Ditta _____

Sede legale in _____ cap _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

C.F./P.IVA _____ tel _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo PEC _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ il _____

presso la Camera di Commercio di _____

in qualità di attuale titolare del posteggio n _____ ubicato in via/piazza _____

nell'ambito del mercato/fiera _____

CHIEDE

Di partecipare al procedimento di miglioria per la scelta di un nuovo posteggio

DICHIARA

consapevole delle responsabilità, anche penali, conseguenti alle dichiarazioni mendaci, alla falsità in atti e all'uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e della decadenza dai benefici concessi

di essere in possesso:

- dei requisiti morali
- dell'autorizzazione/concessione n. ____ del _____ relativa al posteggio n. _____ ubicato in via/piazza _____ per mercato/fiera _____
- di tutti i requisiti sopra indicati

DICHIARA ALTRESI'

- di aver letto ed accettato integralmente quanto prescritto dal relativo avviso

Alla presente si allega:

- copia di un documento d'identità in corso di validità
- _____
- _____
- _____

_____, li _____

Firma _____

Privacy: *Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Regolamento Europeo 679/2016, RGPD, sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*