

MARCA DA BOLLO

**AL COMUNE DI URAS**  
Servizio Attività Produttive

**OGGETTO: L.R. 18 MAGGIO 2006 - RICHIESTA CONCESSIONE POSTEGGIO.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presenta a codesto Comune,  
per la partecipazione alla manifestazione di \_\_\_\_\_ prevista nei  
seguenti giorni: \_\_/\_\_/\_\_\_\_; \_\_/\_\_/\_\_\_\_; \_\_/\_\_/\_\_\_\_; \_\_/\_\_/\_\_\_\_, domanda di  
concessione di posteggio.

**Consapevole delle dichiarazioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti  
e in caso di utilizzo di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché  
secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

Di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ di avere la cittadinanza  
\_\_\_\_\_. Di essere residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
n.tel/cel \_\_\_\_\_

**(per lo straniero)** Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato da  
\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

- Di essere titolare dell'omonima impresa individuale
- Di essere legale rappresentante della società: C.F. \_\_\_\_\_ denominazione o  
ragione sociale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Di essere titolare dell'AUTORIZZAZIONE per il commercio su Aree Pubbliche, di cui all'art. 15, comma 1, della L.R. n. 5/2006, di:

TIPO A (concessione di posteggio fisso)

TIPO B (in forma itinerante)

n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per:

SETTORE ALIMENTARE sottolineare se CON SOMMINISTRAZIONE / SENZA SOMMINISTRAZIONE

SETTORE NON ALIMENTARE

Di essere iscritto al R.E.A. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso la camera di commercio di \_\_\_\_\_

Che la DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO AMBULANTE E' \_\_\_\_\_

Di partecipare alla manifestazione in oggetto dal \_\_\_\_\_

Continuativamente

Saltuariamente

Di non aver mai partecipato alla Manifestazione in oggetto

Di avere a proprio carico n. \_\_\_\_\_ familiari

Che nel proprio nucleo familiare è presente un portatore di handicap

#### **DICHIARA, INOLTRE**

- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 2, comma 1, L.R. n. 5/2006;

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- Di esprimere il proprio consenso per l'utilizzo dei dati personali contenuti nel presente modello ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016;

DATA

---

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---