

	esente BOLLO	Al Comune di _____
<b>COMUNICAZIONE DI PARTECIPAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI POSTEGGI LIBERI IN QUALITA' DI SPUNTISTA</b>		

Ai sensi del Deliberazione della Giunta Regionale n. 485 del 22/04/2013 – punto 2) lettera d)

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov ( ) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.a.p \_\_\_\_\_ prov ( ) \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di  Titolare della impresa individuale  Legale rappresentante della Società

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

prov ( ) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.a.p \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

p.e.c.: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ se diversa dal Codice Fiscale

In possesso di:

Autorizzazione Tipo A  Tipo B  n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

SCIA Tipo A  Tipo B  Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rilasciata/presentata dal/al Comune di \_\_\_\_\_

### COMUNICA

di voler partecipare per l'occupazione temporanea dei posteggi liberi in qualità di spuntista nei seguenti mercati e/o fiere:

- Fiera di \_\_\_\_\_ periodo di svolgimento \_\_\_\_\_
- Fiera di \_\_\_\_\_ periodo di svolgimento \_\_\_\_\_
- Mercato di \_\_\_\_\_ Giorno di svolgimento \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Giorno di svolgimento \_\_\_\_\_

*(in caso di spazio non sufficiente, allegare elenco)*

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

### DICHIARA

di NON essere iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a trasmettere l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro.

di essere iscritta al R. I. della C.C.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_ ma non sono ancora scaduti i termini per il primo versamento, pertanto si impegna a trasmettere l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro.

di essere iscritta al R. I. della C.C.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

che l'impresa **non è iscritta all'INPS** per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

che l'impresa **è iscritta all'INPS**, sede di \_\_\_\_\_  
con numero mat. aziendale o posizione contributiva individuale \_\_\_\_\_

In caso di società indicare per ciascun legale rappresentante/amministratore:

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>n. posizione INPS</i>

**e pertanto dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INPS.**

che l'impresa **non è iscritta all'INAIL** per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

che l'impresa **è iscritta all'INAIL**, sede di \_\_\_\_\_  
con numero mat. aziendale o posizione contributiva individuale \_\_\_\_\_

**e pertanto dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INAIL.**

**N.B. Per i non iscritti all'INPS e/o all'INAIL compilare l'allegato 1.1**

Il sottoscritto è consapevole che:

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera;

Il sottoscritto dichiara altresì

(solo per cittadini non appartenenti all'U.E.) di essere in possesso di:

permesso di soggiorno

n. \_\_\_\_\_ rilasciato per motivi di \_\_\_\_\_ dalla Questura di  
avente scadenza il \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

fotocopia di un valido documento di identità personale

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la non assoggettabilità all'obbligo di iscrizione all'INPS e/o INAIL (allegato 1.1)

fotocopia del permesso di soggiorno

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente comunicazione..

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_