Comune di ……

Provincia di ….....……

Segnalazione certificata di Inizio Attività di vendita in via temporanea per la partecipazione di operatori/trici non professionali a manifestazioni cittadine e/o mercati periodici e tematici

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov. .....

Il ...../...../..... residente a ..... Prov. .....

Via/corso/ piazza ..... n° ..... CAP .....

Tel. ..... cell. ..... Fax .....
e- mail .....

indirizzo e-mail di P.E.C. .....

in qualità di legale Rappresentante dell'Associazione .....

codice fiscale/partita IVA ..... sede legale in .....

via/corso/piazza ..... n° .....

In occasione della manifestazione cittadina/mercato periodico tematico denominato/a

.....

approvato con delibera della Giunta Comunale n° mecc. ..... del ...../...../.....

che si svolgerà dalle ore ..... alle ore ..... nel/nei giorni .....

in via/corso/piazza ..... n° ..... cap .....

TRASMETTE

la richiesta di partecipazione di n°..... Operatori/trici Non Professionali, il cui nominativo compare nell'elenco degli operatori.

Allega alla presente

- Attestazione dell'avvenuto versamento di **…….....…….** su **c/c postale n. …….....……** intestato a ……. con la causale "Diritti di Istruttoria per segnalazione inizio attività di vendita temporanea"; oppure con versamento su conto bancario **Codice IBAN …….....……..**
- L'elenco Operatori/trici e le schede di Autocertificazione dei singoli Operatori/trici Non Professionali che partecipano alla Manifestazione e/o Mercato periodico Tematico.

DICHIARA

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

AVVERTENZE

La pratica deve essere presentata **almeno 10 giorni** prima dell'inizio della manifestazione esclusivamente tramite PEC e in formato PDF all'indirizzo .....……

TIMBRO **FIRMA**

.....

(per esteso e leggibile del legale rappresentante dell'Ente Organizzatore)

L'ufficio riceve il pubblico solo previo appuntamento concordato telefonicamente