

**BOLLO**  
**16,00**

AL SUAP  
DEL COMUNE DI  
OSTUNI

ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE  
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE  
MEDIANTE L'UTILIZZO DI POSTEGGIO - TIPO "A" - FIERE  
( D. L. N.114/98 / D.L. N. 59/2010 ART. 70 / L.R. 24/15)

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ SESSO  F  M  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA: STATO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
RESIDENZA: PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI:

**TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE:**

**AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DI TIPO ( \_\_\_\_\_ )**

P. I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto)  
\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:**

**AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DI TIPO ( \_\_\_\_\_ )**

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

Titolare dell'autorizzazione di tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

IL RILASCIO DELLA CONCESSIONE E LA RELATIVA AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO - TIPO "A" ESCLUSIVAMENTE PER LA FIERA:

- FIERA DI SAN GIUSEPPE GIORNO DI SVOLGIMENTO 18/3/\_\_\_\_\_ VIA P. ORLANDO (FORO BOARIO)
- FIERA DI SAN GIUSEPPE GIORNO DI SVOLGIMENTO 19/3/\_\_\_\_\_ VIA DEGLI EMIGRANTI (ZONA MERCATALE)
- SETTORE MERCEOLOGICO
- ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- NON ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- FIERA MADONNA DELLA NOVA DEL \_\_\_\_\_
- SETTORE MERCEOLOGICO
- ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- NON ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- FIERA DI SAN ORONZO GIORNO DI SVOLGIMENTO 25/8/\_\_\_\_\_ VIA P. ORLANDO (FORO BOARIO)
- FIERA DI SAN ORONZO GIORNO DI SVOLGIMENTO 26/8/\_\_\_\_\_ VIA DEGLI EMIGRANTI (ZONA MERCATALE)
- FESTA DI SAN ORONZO GIORNO DI SVOLGIMENTO 25-26-27/8/\_\_\_\_\_ P.ZZA ITALIA, CSO MAGG AYROLDI, VILE ORONZO QUARANTA, VIA F CAVALLO
- SETTORE MERCEOLOGICO
- ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- NON ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- MERCATINI NATALIZI GIORNO DI SVOLGIMENTO 8/12\_\_\_\_\_ AL 6/1/\_\_\_\_\_ VIA DEGLI EMIGRANTI (ZONA MERCATALE)
- SETTORE MERCEOLOGICO
- ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- NON ALIMENTARE TIPOLOGIA DI PRODOTTI VENDUTI \_\_\_\_\_
- TIPOLOGIA DI ATTREZZATURA
- CAMION ATTREZZATO
- BANCO VENDITA

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 DEL d.Lgs 59/2010;
- CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART.10 DELLA LEGGE N.575 DEL 31.5.1965, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI;
- DI AVER OPERATO N. \_\_\_\_\_ VOLTE NELLA STESSA FIERA.
- DI ESSERE INVALIDO COME DA CERTIFICATO N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PROFESSIONALI:**

- di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
per le seguenti tabelle merceologiche \_\_\_\_\_;
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_;
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
n. R.E.A. \_\_\_\_\_;
- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**PER LE SOCIETÀ:**

- che i requisiti professionali di cui ai punti precedenti sono posseduti dal/la Signor/a:  
\_\_\_\_\_ in qualità di:
- SOCIO* *PREPOSTO*
  - LEGALE RAPPRESENTANTE* *ALTRO* (da specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. 4.1.1968, n.15 e successive modificazioni e integrazioni.

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE \*

.....

DATA .....

(\*) L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALL'ART.2, COMMA 10, DELLA LEGGE N.191/98 (CONGIUNTA DELLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ).