

Da presentare in doppia copia di cui una in bollo
Prima di consegnare il modulo, munirsi di fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e conservare per gli usi successivi



AI SIGNOR SINDACO
del Comune di
FOSSALTA DI PIAVE

marca
da
bollo

CAPAP06D.rtf - (12/2008)

Oggetto: Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento a norma dell'art. 9, c. 4, lett. a), della Legge Regionale 6 aprile 2001, n. 10.

Il/La sottoscritt

C H I E D E

il rilascio del tesserino di riconoscimento di cui all'art. 9, comma 4 lettera a) della legge regionale 6 aprile 2001, n. 10.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

- ❖ di essere nato/a a il
- ❖ di essere residente a Via n.
- ❖ codice fiscale
- ❖ di partecipare ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo di cui all'art. 9 Legge Reg.le n. 10 del 6 aprile 2001, in qualità di operatore non professionale che vende beni in modo del tutto sporadico e occasionale;
- ❖ di vendere oggetti rientranti nella propria sfera personale o collezionati con valore non superiore ad €. 258,23= ciascuno;
- ❖ di non avere in corso una procedura di fallimento aperta;
- ❖ di non esercitare professionalmente alcuna attività commerciale;
- ❖ di esercitare professionalmente l'attività commerciale di
in località

Allega foto tessera recente.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma del richiedente

.....
↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO
.....