

MANIFESTAZIONE TEMPORANEA SU AREA PUBBLICA

Oggetto: richiesta di autorizzazione per l'attività di commercio su aree pubbliche settore

☐ alimentare

☐ non alimentare, in occasione delle manifestazioni temporanea in Area Pubblica per l'anno

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____
(C.A.P. _____), Cod. Fiscale n° : _____

Numero telefono: _____ Cellulare: _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche, settore : _____,
ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale
18/2001, in occasione della manifestazione suddetta per il/i seguente/i periodo/i :

☐ FESTA

☐ Per la quale è stata ottenuta la concessione del suolo pubblico

TIPOLOGIA:

☐ SAGRA ☐ FIERA ☐ MANIFESTAZIONE RELIGIOSA

☐ MANIFESTAZIONE CULTURALE ☐ EVENTO LOCALE STRAORDINARIO

CON FINALITÀ :

☐ BENEFICA ☐ SOLIDARISTICA ☐ SOCIALE/UMANITARIA ☐ CULTURALE

☐ POLITICA SINDACALE ☐ RICREATIVA/SPORTIVA

NEI GIORNI :

NEGLI ORARI:

A TAL FINE DICHIARA

ATTIVITÀ SVOLTE

La manifestazione ha per oggetto le attività di seguito indicate, come risulta dal programma dettagliato che si allega alla presente :

(breve descrizione dell'iniziativa)

Attività di vendita effettuata da nr. operatori del commercio ambulante su area pubblica;

commercio settore alimentare con somministrazione

- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti ai sensi dell'art. 5 del Decreto Leg.vo 114/98 ;

- Di essere iscritto presso il Registro della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____, data _____;

- Di essere titolare dell'autorizzazione amministrativa di tipo _____ Comune di _____ in data _____ n. _____ rilasciata dal _____

- Di vendere prodotti rientranti nel settore alimentare/nonalimentare (precisare) _____;

- Di provvedere al versamento della tassa di occupazione suolo pubblico come dal vigente regolamento comunale;

- Di osservare gli orari di fiera stabilite a seguito delle ordinanze di codesto Ente e di accettare le condizioni stabilite dal vigente regolamento comunale ;

- Di avere il seguente recapito telefonico : _____

- Che non verranno superati i limiti di rumorosità di cui alla normativa vigente .

Eventuali annotazioni: _____

- DIMENSIONI DEL POSTEGGIO - SUPERFICI IN MT. LINEARI :

LARGHEZZA MT _____ LUNGHEZZA MT _____ TOTALE MQ _____

COMPENSIVI DEL MEZZO SI ☐ TARGA _____

AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA ASL _____ nr _____

Castellaneta, li _____

(firma) _____

**(*) – L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE
ALLEGANDO: (COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA')**

**(COPIA FOTOSTATICA DELL'AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO) (COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA
DELMEZZO)**