

ALLEGATO 2

Al Responsabile Area Finanziaria Tributaria Comune di Campo nell'Elba

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME)	
C.F./P.I.	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA	
CONTATTO TELEFONICO	
INDIRIZZO MAIL	

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

nella sua qualità di *(barrare e/o compilare i campi interessati)*:

<input type="checkbox"/> HOBBISTA	In tal caso dichiara: <ul style="list-style-type: none"> di possedere i requisiti di onorabilità di cui all'art.11 della L.R.T. n.62 del 23.11.2018 Inoltre compila e allega il modulo ALLEGATO A
<input type="checkbox"/> SVUOTA CASA/CANTINA	In tal caso dichiara: <ul style="list-style-type: none"> di possedere i requisiti di onorabilità di cui all'art.11 della L.R.T. n.62 del 23.11.2018 di agire in proprio e non in qualità di imprenditore, artista o professionista, che i beni in mostra/vendita sono di sua proprietà e provengono esclusivamente da "uso domestico"
<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE AGRICOLO	In tal caso dichiara: <ul style="list-style-type: none"> di possedere i requisiti di onorabilità di cui all'art.11 della L.R.T. n.62 del 23.11.2018

	<ul style="list-style-type: none"> • essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di esercizio del commercio su aree pubbliche • essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali.
<u>PER BANCHI DI BENEFICIENZA</u> <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO (DENOMINAZIONE)	
CON SEDE LEGALE IN (INDIRIZZO COMPLETO)	
FAX	
TEL	
E-MAIL	
E SEDE OPERATIVA IN (INDIRIZZO COMPLETO)	
FAX	
TEL	
E-MAIL	
CODICE FISCALE ASSOCIAZIONE	
FINALITÀ STATUTARIE	
FINE BENEFICO PER IL QUALE SI PARTECIPA	

CHIEDE

di partecipare ai mercatini di cui al progetto sperimentale avviato con Deliberazione di Giunta Comunale n.195/2019 e di cui all'avviso pubblicazione n.83 del 04.02.2020, secondo il seguente calendario:

Dichiara, altresì, che provvederà al pagamento del corrispettivo dovuto per l'occupazione del relativo suolo pubblico successivamente agli eventi, su richiesta del competente ufficio e sulla base delle effettive presenze riscontrate durante le dovute attività di controllo.

Il richiedente

N.B. Allegare fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 47 del T.U. n. 445/00.