



comune di trieste
piazza Unità d'Italia 4
34121 Trieste
tel. 040 6751
www.comune.trieste.it
partita iva 00210240321

Marca da bollo
Euro 16,00

**AL COMUNE DI TRIESTE
AREA INNOVAZIONE, TURISMO E SVILUPPO ECONOMICO
SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE E TURISMO
UFFICIO COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
Via Genova, 6 - 34121 TRIESTE**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE
MERCATINO DELL'ANTIQUARIATO E DELL' USATO
- C O M M E R C I A N T I -**

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Comune di nascita: _____ Prov.: _____

Data di nascita: _____ Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ Prov.: _____

in Via: _____ Cap.: _____

recapito telefonico: _____ e cell.: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____ pec: _____

in qualità di (specificare): _____ dell'impresa/società _____

PARTITA IVA: _____

Titolare di autorizzazione amministrativa / SCIA per il commercio su Aree Pubbliche n° _____

dd. _____ rilasciata dal/presentata al Comune di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste per Legge:

- di conoscere ed accettare tutte le norme contenute nel Regolamento che disciplina il Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato del Comune di Trieste;
- di porre in vendita le seguenti tipologie di articoli:

.....
.....
.....;

- di **NON** porre in vendita o in esposizione armi, esplosivi o oggetti preziosi (Dlgs 251/1999 e DPR 150/2002);
- di essere in regola con i pagamenti dovuti per l'occupazione del suolo pubblico ed i servizi di pulizie dell'area mercatale relativamente alle eventuali precedenti partecipazioni al medesimo Mercatino per l'anno 2016, a tal fine :
 - si allega fotocopia del pagamento
 - o si comunicano di seguito gli estremi del pagamento:

Modalità pagamento	nominativo	Importo pagato	data	Codice identificativo del pagamento

CHIEDE

l'ammissione al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato organizzato dal Comune di Trieste per l'anno ____ in qualità di commerciante su aree pubbliche, con un **posteggio di tipo:**

◆ **SINGOLO**

◆ **DOPPIO**

dichiara sin d'ora

la preferenza del posteggio numero: _____

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

Allegati: -copia documento di identità
-eventuali copie dei pagamenti Cosap e servizi

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. si informa la S.V. che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ente per le finalità connesse all'erogazione del servizio/prestazione per cui la dichiarazione viene resa e per eventuali successivi adempimenti di competenza.

Consegnare il presente modulo debitamente compilato e firmato, allegando copia del documento di identità valido del dichiarante con una delle seguenti modalità:

- ◆ a mano presso l'Ufficio Accettazione Atti del Comune ubicato in via Punta del Forno 2 pianoterra, st.35 (orari da lunedì a venerdì 8.30-12.30 lunedì e mercoledì 14.00-16.30);
- ◆ a mano presso l'Ufficio Commercio su Aree Pubbliche : via Genova n.6, I piano, stanza I 12 bis (indirizzo mail: commercioareepubbliche@comune.trieste.it) – mar. giov e ven. dalle 10.30 alle 12.30 e su appuntamento;
- ◆ via PEC all'indirizzo comune.trieste@certgov.fvg.it ;
- ◆ a mezzo raccomandata postale al Comune di Trieste- Ufficio Commercio su Aree Pubbliche di Via Genova n.6- 34121 Trieste.