Al SIGNOR SINDACO
del Comune di
SANTA MARIA DI SALA (VE)

marca
da
bollo

€ 16,00

Oggetto: Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento a norma dell'art.9 c.4 lett.) a della Legge Regionale 06.04.2001 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 06 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. 28.12.2000 n.445,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ Via _____ n. _____
- codice fiscale _____ - tel./cell. _____
- di partecipare ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo di cui all'art. 9 della L. R. 06 aprile 2001, n. 10 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 essere stato dichiarato fallito;
- di essere stato dichiarato fallito ma di aver ottenuto la riabilitazione con sentenza n. _____del _____ ;
- di non esercitare professionalmente alcuna attività commerciale;
- di esercitare professionalmente l'attività commerciale di _____ in località _____

Allega:

Fotocopia di un documento valido di identità;
Foto tessera recente;

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n .196

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti 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

.....