



- BOLLO  
€ 16.00

**COMUNE DI OLLASTRA**  
Provincia di Oristano  
Via G.M. Angioy n° 25 – tel. 0783-409000 int.4 – fax 0783-409315  
[tributi@comune.ollastra.or.it](mailto:tributi@comune.ollastra.or.it)

AL COMUNE di Ollastra  
SETTORE TRIBUTI/ POLIZIA  
09088 OLLASTRA

**DOMANDA AUTORIZZAZIONE E CONCESSIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO  
PER LA “FIERA DI SAN MARCO” ANNO \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Ditta Individuale  
 Legale Rappresentante/Delegato  
 Altro \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere titolare di Autorizzazione Provinciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Di essere titolare di Autorizzazione Comunale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Iscrizione registro delle imprese CCIAA di \_\_\_\_\_  
 di esser titolare di Partita Iva N. \_\_\_\_\_  
 Di essere creatore di opere del proprio ingegno art. 4 C. 2° lettera-h- della L. 114/98  
 Di essere produttore ai sensi dell'art. 4 C. 2° lettera-d- della L. 114/98  
 Di essere artigiano ai sensi dell'art. 4 C. 2° lettera-f- della L. 114/98  
 Di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ Tabella B allegata al DPR 642/72  
 Titolare di concessione:  decennale del \_\_\_\_\_  non decennale  
 Altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'Assegnazione del posteggio di \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ m. località:

- Fiera  
 Centro abitato  
 Piazza Europa

In occasione della Festa di San Marco, per i seguenti giorni \_\_\_\_\_ Aprile, anno \_\_\_\_\_

Di aver partecipato negli anni: \_\_\_\_\_

Categoria Posteggio:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentare       | <input type="checkbox"/> Non Alimentare | <input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande |
| <input type="checkbox"/> Artigiano        | <input type="checkbox"/> Produttore     | <input type="checkbox"/> Opere proprio ingegno               |
| <input type="checkbox"/> Espositore fiera | <input type="checkbox"/> Altro _____    |  |

**Per esposizione/vendita dei seguenti prodotti**

Da esercitarsi mediante:

- |                                      |                                 |  |
|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bancarella  | <input type="checkbox"/> Gazebo | <input type="checkbox"/> Autobar targato _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ |                                 |  |

Di possedere Autorizzazione Sanitaria/Notifica Ce per la vendita e somministrazione di alimenti e bevande n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata A.S.L. n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Oppure:

Codice Univoco S.U.A.P. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE REQUISITI ANTIMAFIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' COMMERCIALE**

- Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato:

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 2 comma 1° della L.R. 5/06
- di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 2 comma 4° della L.R. 5/06

- Di essere informato, ai sensi art. 13-14 GDPR 2016/679 di conferire i propri dati personali compilati nel presente modulo, e che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'attività.

Si allega obbligatoriamente:

- Copia documento identità del dichiarante
- Copia permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- copia iscrizione registro imprese
- copia partita Iva
- Altri documenti \_\_\_\_\_
- Copia del bollettino di versamento sul c/c postale n° 16534091 intestato a: Comune di Ollastra – Servizio Tesoreria.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente/dichiarante

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: LA RICHIESTA NON SARÀ RITENUTA VALIDA, SE NON PERVENUTA NEI MODI PREVISTI E COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI E ALLEGATI, ENTRO IL 28 FEBBRAIO DI OGNI ANNO.**