

**ALLO SUAP
Dell'UNIONE TERRE d'ARGINE**

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione in via sperimentale, nel comune di Carpi nell'area di via U. Da Carpi di n. 1 posteggio su area pubblica riservato ai titolari di attività di artigianato per lo svolgimento di antico mestiere

Il sottoscritto
Cognome Nome CF.....
Data di nascita Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia
Comune Residente a Provincia
Via/piazza: n. CAP

In qualità di:

A) Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita IVA (se già iscritto) Tel. /
Con sede nel Comune di
Provincia
Via, piazza: n. CAP
N. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

B) Legale rappresentante della società:

C) Denominazione o ragione sociale

.....
C.F. Partita IVA (se diversa dal CF)
Con sede nel Comune di Provincia
Via, piazza: n. CAP
Tel. / N. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- che è iscritto all'Albo Regionale delle Imprese Artigiane: anzianità dell'esercizio dell'impresa, comprovata dalla data dell'iscrizione, quale impresa attiva, nel registro delle imprese artigiane n..... del

- di essere in regola, qualora dovuti, con i pagamenti del Canone Unico Patrimoniale e della TARI nel Comune di Carpi;
- di rispettare le disposizioni in materia di sicurezza ed inquinamento acustico per l'utilizzo durante lo svolgimento dell'attività di attrezzature quali generatori e simili
- di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di il _____ con validità _____ (solo per i cittadini stranieri)

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in via sperimentale, nel comune di Carpi nell'area di via U. Da Carpi di n. 1 posteggio su area pubblica riservato ai titolari di attività di artigianato per lo svolgimento di antico mestiere senza struttura fissa, avente le seguenti misure : mt..... x mttot mq, per il periodo di 1 anno dal rilascio della concessione, prorogabile di ulteriori 12 mesi, previa valutazione della amministrazione, ossia nel caso in cui la sperimentazione abbia avuto esito positivo previa richiesta di proroga entro il periodo di validità della concessione in essere

Data _____ Firma digitale o olografa del titolare o legale rappresentante _____

In caso di firma olografa è necessario allegare al modulo una copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità e copia del permesso/carta di soggiorno (solo per gli stranieri)