

Marca da bollo
€ 16.00

CITTA' DI NARDO'
Provincia di Lecce
Area Funzionale 6^a
Sportello Unico Attività Produttive

Dichiarazione sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___
residente in _____ Via, P.zza, ecc. _____ nr _____
recapito telefonico _____ email _____

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA,

DICHIARA

- di non avere riportato alcuna delle condanne elencate all'articolo 5 del DLgs n.114/98;
- di non essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 - Comma 2 - lettera H del D.Lgs. 31-03-98 n°114 ed in particolare di non essere in possesso di licenze per il commercio all'ingrosso, al minuto, in sede fissa o su aree pubbliche e di non effettuare la produzione o vendita dei prodotti esposti come attività professionale principale attestata da autocertificazione;
- di esporre e vendere oggetti di propria creazione, intesi come **OPERE DEL PROPRIO INGEGNO A CARATTERE CREATIVO**, senza necessità di autorizzazione amministrativa ai sensi dell'art. 4 comma II lettera H del D.L. 31-03-1998 nr. 114 e ai sensi dell'art. 1 comma II del DM 21.12.1992 per le categorie non soggette all'obbligo di documentazione disposto dall'art. 12 comma I legge 3012/1991 nr. 413 riguardante l'esonero dall'obbligo di rilascio di ricevuta fiscale.

CHIEDE

per l'anno 202__ il posizionamento di un banchetto/piccola struttura (dimensioni max 1MT x 1MT oppure 2MT x 0,5) in località:

SANTA CATERINA (Via Cesare Cantù)

CENTRO STORICO (Piazza Salandra – C.so Vittorio Emanuele II)

SANT'ISIDORO (P.zza Sant'Isidoro)

periodo che va dal _____ al _____

La presente dichiarazione dovrà essere inoltrata all'Ufficio Commercio di questo Comune per i controlli di competenza secondo le seguenti modalità:

- invio telematico all'indirizzo protocollo@pecnardo.it,
- invio con raccomandata A/R,
- consegna presso l'Ufficio Protocollo del Comune sito in Piazza Cesare Battisti.

*** Si allega documento di riconoscimento fronte/retro in corso di validità.**

Data

Firma
