



COMUNE DI ALBA ADRIATICA  
PROVINCIA DI TERAMO

SPAZIO PER LA PROTOCOLLAZIONE

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
**Domanda per l'assegnazione dei posteggi nel**  
**mercato settimanale del lunedì, riservato agli**  
**operatori concessionari di posteggio presenti**  
**nel mercato**

Al Comune di Alba Adriatica (TE)  
protocollo@pec.comune.alba-adriatica.te.it

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| data di nascita |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso: |\_\_| M. |\_\_| F.

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via, P.zza, ecc.  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

AVENTE AUTORIZZAZIONE CON CONCESSIONE DEL COMUNE DI ALBA ADRIATICA  
N. \_\_\_\_\_ RILASCIATA IN DATA \_\_\_\_\_ PER IL POSTEGGIO N. \_\_\_\_\_ DEL MERCATO  
SETTIMANALE DEL LUNEDÌ

PER IL SEGUENTE SETTORE MERCEOLOGICO:

|\_\_| NON ALIMENTARE

|\_\_| NON ALIMENTARE – PIANTE E FIORI

|\_\_| ALIMENTARE

In qualità di: |\_\_| Titolare dell'omonima impresa individuale PARTITA IVA

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| n. di iscrizione al Registro Imprese |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| CCIAA di

\_\_\_\_\_ data iscrizione |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|;

Legale rappresentante della ditta/società: C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| denominazione o ragione  
sociale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_ n. di iscrizione al Registro Imprese |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| CCIAA di \_\_\_\_\_  
data iscrizione |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|;

### **CHIEDE**

CHE GLI VENGA ASSEGNATO A SEGUITO DI SPOSTAMENTO, UN POSTEGGIO PRESSO IL  
MERCATO SETTIMANALE DEL LUNEDÌ - SETTORE MERCEOLOGICO:

NON ALIMENTARE

NON ALIMENTARE – PIANTE E FIORI

ALIMENTARE

A tal fine il/la sottoscritto/a

### **DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti:

Di essere iscritto quale impresa attiva nel Registro Imprese presso la CCIAA di

\_\_\_\_\_ con il n. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| dal |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|;  Di essere

in possesso di Partita IVA n. \_\_\_\_\_;

Che l'autorizzazione amministrativa alla quale si riferisce l'originaria concessione di posteggio è  
stata rilasciata in data \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

Di essere in regola con il pagamento del canone unico patrimoniale del Comune di Alba Adriatica;

Di essere in regola ai fini previdenziali, contributivi e fiscali e a tal fine dichiara di:

avere posizione iscrizione INPS matricola n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_;

avere posizione assicurativa INAIL matricola n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_;

altro (specificare) \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.  
Si fornisce la seguente **PEC (obbligatoria)** ai fini delle comunicazioni relative alla procedura in oggetto:

PEC \_\_\_\_\_

**MARCA DA BOLLO DA ERO 16,00 PER LA DOMANDA N. \_\_\_\_\_**  
**DEL \_\_\_\_\_**

L'originale della marca da bollo è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso la sede della Ditta, sita in:

Località \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma digitale

Si allega documento d'identità, in caso di firma autografa