

**Al Comune di \_\_\_\_\_**  
**SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**Oggetto: Richiesta rilascio attestazione annuale - art. 93 Legge regionale 31 luglio 2018, n. 23.**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

Titolare di autorizzazioni:

su posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
su posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
su posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
su posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
itinerante n. aut./SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale;
- Legale rappresentante della Soc. \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
cod. fisc./part.IVA \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

che venga effettuata la verifica annuale di cui all'art. 93 della legge regionale 31 luglio 2018, n. 23 con il rilascio della relativa attestazione.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta:

- è iscritta nel registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_;
- è iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- è in regola con l'assolvimento degli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche, esercitata negli ultimi due anni.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente/Dichiarante

*Firma digitale (art. 20 D.Lgs. 82/2005)*