



Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO BOLLO ASSOLTO ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011

Al Responsabile del procedimento del

Comune di

33.c VENDITORI NON PROFESSIONALI - RICHIESTA DI RILASCIO DEL PERMESSO PER LA PARTECIPAZIONE ALLE MOSTRE-MERCATO ORGANIZZATE DAI COMUNI DELLA VALLE D'AOSTA Art. 11bis, LR 20/02.08.1999, artt. 30 e 31, LR 19/06.08.2007

Agg. il 15/12/2023

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a Prov. il

Residen-
te a Prov. CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Domicilio elettronico (e-
mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

Motivazione della
rappresentanza

dell'impresa Forma
giuridica

C.F. Partita Iva

Con
sede in Prov. CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Email

PEC

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO - DPR 642/1972 e art. 3, d. interm. 10/11/2011

PAGAMENTO

- dichiara che per la presentazione della presente istanza è stata annullata la marca da bollo numero seriale (14 numeri)

- dichiara che per il rilascio del certificato/permesso/concessione/autorizzazione sarà annullata la marca da bollo numero seriale (14 numeri)

- dichiara di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate

ESENZIONE AL PAGAMENTO

- dichiara di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente:

Motivazione

RILASCIO PERMESSO

CHIEDE il rilascio del permesso per la partecipazione a mostre-mercato organizzate dai Comuni della Valle d'Aosta.

DICHIARAZIONI VARIE

di essere venditore non professionale;

di non aver riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

di non aver riportato una condanna a pena detentiva, accertata con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo estorsione, rapina;

di non aver riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513,-bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla L 1423/27.12.1956 o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla L 575/31.05.1965 ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della suddetta legge;

se persona giuridica/associazione, che il legale rappresentante è:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita CF

se persona fisica, che il proprio stato di famiglia è il seguente:

Parentela Cognome e nome

Luogo e data di nascita CF

Parentela	<input type="text"/>	Cognome e nome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>
Parentela	<input type="text"/>	Cognome e nome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>
Parentela	<input type="text"/>	Cognome e nome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>
Parentela	<input type="text"/>	Cognome e nome	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>

VARIAZIONI

SI IMPEGNA a comunicare ogni variazione entro 30 giorni dall'evento

CONTATTI

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo:

Destinatario

Comune di Prov. CAP

Via/Fraz/Loc n°

e-mail

PEC

FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

Data

Nome Cognome Firma