



Regione  
Lombardia

Al comune di  
Comune di Terno d'Isola

Ufficio destinatario  
Ufficio SUAP



## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO RISERVATO AI PRODUTTORI AGRICOLI NEL MERCATO

*Ai sensi della L.R. 6/2010 e s.m.i. e dell'Allegato A punto 3.2.5 della D.G.R. 4054/2020*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

### Residenza

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

### in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

### Sede legale

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione della concessione per il posteggio riservato ai produttori agricoli indicato

per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Superficie totale (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

per i giorni  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato  domenica

PRODOTTI AGRICOLI VENDUTI

non alimentare  alimentare e somministrazione alimenti e bevande

DESCRIZIONE PRODOTTI

**a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00,**

**DICHIARA**

- di essere iscritto al Registro Imprese sezione produttori agricoli della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_
- di aver presentato comunicazione/SCIA per attività di vendita da parte di produttore agricolo protocollo numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 85 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
*(compilare il modello 'quadro A - dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci)')*

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, articolo 67
- di non trovarsi nelle condizioni cui all'articolo 4, comma 6 del Decreto Legislativo 18/05/2001, n. 228
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espertamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003

 **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                | Posta elettronica certificata |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n. \_\_\_\_\_ quadro A - possesso dei requisiti morali di altre persone (amministratori, soci)
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*

- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Presentazione non usare per

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.