

**Amministrazione destinataria**

Comune di Labico

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP



## Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento per la partecipazione a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo

*ai sensi dell'articolo 50, comma 4 della Legge Regionale 06/11/2019, n. 22*

**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				

**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 certificata**

**CHIEDE**

il rilascio del tesserino di riconoscimento per la partecipazione a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di non esercitare l'attività commerciale in modo professionale e di vendere i beni ai consumatori in modo del tutto sporadico e occasionale
- di essere consapevole che il tesserino è personale, non cedibile e che deve essere esposto in modo visibile durante le operazioni di vendita

**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)*

<input checked="" type="checkbox"/>	fotografia in formato fototessera
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <small>(da allegare se previsti)</small>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <small>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</small>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <small>(specificare)</small>

**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.

Labico

Luogo

Data

il dichiarante