

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide



Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento per mercatini d'antiquariato per hobbisti

Ai sensi dell'articolo 9, comma 4/a della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10

II sottos	critto											
Cognome				Nome			Codice Fis	Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Telefono cellulare Telefono fiss		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												
CHIEDE												
il rilascio del tesserino di riconoscimento.												
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 pa	✓ di partecipare ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo in qualità di operatore non professionale ai sensi										nsi	
dell'a	articolo 9, o	comma 4/a	della Leg	ge Regionale 06/04/2	2001, n. 10	0, che vend	de beni in	n modo d	el tutto s	porad	ico e	
occa	occasionale											
✓ di ve	✓ di vendere oggetti rientranti nella propria sfera personale o collezionati con valore non superiore a 258,23 €											
DICHIARA INOLTRE												
O di non essere stato dichiarato fallito												
O di essere stato dichiarato fallito ma di aver ottenuto la riabilitazione con sentenza												
Numero Data												

O di non esercitare professionalmente	alcuna attività commerciale										
O di esercitare professionalmente l'attività commerciale											
Oggetto dell'attività											
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)											
4	Elenco degli allegati										
pagamento dell'imposta di bollo	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sui portale)									
copia del documento di identità											
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)										
☐ altri allegati											
Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali									
(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.											
Mirano											
Luogo	Data	il dichiarante									