**ALLEGATO B**

**Dichiarazione di anzianità di presenze all’interno dei mercati comunali e/o manifestazioni ed eventi autorizzati su area pubblica:**

Il/la sottoscritto/a

*(cognome e nome)*

C.F. I I I I I I I I I I I I I I I I I SESSO data di nascita / / cittadinanza

M

F

luogo di nascita: stato comune provincia

residenza: comune provincia via/piazza n. civico C.A.P. telefono cell fax

e-mail

*( scrivere l’indirizzo mail in modo leggibile e con lettere minuscole )*

ISCRITTO al N. del Registro delle Imprese di in Qualità di commerciante su aree pubbliche dal giorno ;

TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE per il commercio su aree pubbliche n. del

 , rilasciata dal Comune di

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell’art. 76 del DPR 28/12/2000 N. 445 e successive modifiche ed integrazioni, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e’ corrispondente al vero.

DICHIARA

Sotto la propria ed esclusiva responsabilità, che l'anzianità dell'azienda commerciale è da determinarsi nel seguente modo:

AUTORIZZAZIONI PRECEDENTI intese come presenze all’interno dei mercati comunali e/o manifestazioni ed eventi autorizzati su area pubblica:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Data rilascio | Comune | Conversione | Subingresso a |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

I dati personali saranno utilizzati ai soli fini del presente procedimento ai sensi del D.L.gs. 196/2003

data,

firma