



Comune di  
**Cavaion Veronese**

COMMERCIO

Comune di Cavaion Veronese | Provincia di Verona

Piazza Fracastoro 8 | 37010 Cavaion Veronese

Tel. 045.6265738 | Fax 045.6265736 | [commercio@comunecavaion.it](mailto:commercio@comunecavaion.it) | [suap@pec.comunecavaion.it](mailto:suap@pec.comunecavaion.it)

Orari apertura al pubblico: martedì, mercoledì, giovedì 09:30-12:30

[www.comunecavaion.it](http://www.comunecavaion.it) | C.F. 81000830232 | P.IVA 00887460236

AL COMUNE DI CAVAION V.SE  
PIAZZA FRACASTORO 8  
37010 CAVAION VERONESE

EMAIL: [commercio@comunecavaion.it](mailto:commercio@comunecavaion.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATINO SPERIMENTALE  
DELL'ANTIQUARIATO, VINTAGE E ARTIGIANATO – 2016 -  
OPERATORE PROFESSIONALE**

Il sottoscritto ..... nato a ..... prov (.....)  
residente a ..... via..... codice fiscale.....  
tel..... fax..... cell..... mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al Mercatino sperimentale di antiquariato, vintage e artigianato che si svolgerà nel Comune di Cavaion V.se nella piazza antistante il Municipio e nel tratto di Via Fracastoro compreso tra Via delle Palafitte e Via S. Faustino nelle seguenti date:

**Sabato 12 Marzo 2016**

**Sabato 09 Aprile 2016**

**Sabato 11 Giugno 2016**

In qualità di: Operatore professionale

**DICHIARA**

1. di essere nato/a ..... il .....
2. di essere residente a ..... via ..... n.....
3. telefono ..... e-mail.....
4. codice fiscale: \_\_\_\_\_
5. P.IVA : \_\_\_\_\_

Per la vendita dei seguenti oggetti rientranti nelle seguenti categorie merceologiche:

antiquariato e oggettistica antica;

cose vecchie;

cose usate;

oggetti da collezione;

fumetti, libri e stampe.

Prodotti di artigianato artistico e/o vintage

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt 75 e 76 dello stesso e dell'art. 19 c.6 della legge 241/1990 per il caso di dichiarazioni mendaci.

### DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Decreto Legislativo n. 114/98;
2. di essere in possesso di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche:  
n .....del .....rilasciata dal Comune di ..... per la  
vendita di .....
3. di essere informato che i dati raccolti saranno trattati con sistemi informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
4. di avere preso visione del "Linee guida per lo svolgimento del mercatino sperimentale approvato con delibera della Giunta Municipale n. 176 del 29.12.2014;
5. di essere informato che dovrà versare € 20,00 (venti) per ogni giornata di svolgimento del mercatino, a titolo di rifusione delle spese per la pubblicizzazione dell'evento, consegnando copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento al momento dell'allestimento all'Agente di Polizia Locale, pena l'esclusione dalla partecipazione all'evento.

#### allegati:

copia autorizzazione per il commercio su aree pubbliche

copia documento di identità

copia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

*Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune o inviato per posta elettronica: [commercio@comunecavaion.it](mailto:commercio@comunecavaion.it) entro il giorno 02/03/2016 alle ore 12.00.*