***Suap***

***Funzione Associata Unione Montana Alta Val di Cecina***

Via Roncalli, 38 - 56045 Pomarance (PI**)**

Telefono 0588/62003 - Fax 0588/62700

*E-mail* *suapumavc@umavc.it*

*Pec**suapumavc@postacert.toscana.it*

**Allegato A**

**AL SUAP UNIONE MONTATA ALTA VAL DI CECINA**

## SCHEMA DI DOMANDA DI VARIAZIONE POSTEGGIO

## FIERA ANNUALE DI POMARANCE

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Legale rappresentante dell’impresa denominata

C.F. \_

PARTITAIVA \_ \_

conSede nelComunedi\_ \_ Provincia \_ \_

Via,P.zza,ecc. \_ n. CAP\_ \_Tel

N.di iscrizionealRegistro Imprese del\_ \_CCIAAdi

Tel. \_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_

# Nella sua qualità di

# ☐titolare del posteggio n.

# ☐affittuario del posteggio n.

# Relativo al settore

# ☐ Alimentare

**☐ Non alimentare**

# nella fiera annuale di Pomarance

# che si svolge il lunedì dopo la seconda domenica di ottobre

## CHIEDE

Di partecipare al bando per la miglioria relativo ai posti liberi nella fiera e dichiara che parteciperà alla miglioria presentandosi nel giorno stabilito:

☐ Personalmente

☐ Mediante delegato

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, punite ai sensi dell’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 edelladecadenzadaibeneficieventualmenteconseguentialprovvedimentoemanatosullabasedelladichiarazione non veritiera.

Data \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del titolare o del legale rappresentante)