

AI COMUNE DI CASTELLANZA
Alla Responsabile del Settore
Governo del Territorio
Ufficio Attività Economiche/SUAP
21053 CASTELLANZA (VA)

Il/La Sottoscritto/a nato/a a.....il.....
residente a..... in via
n°..... codice fiscale..... a nome proprio/in qualità didella
società..... con sede a in via
codice fiscaleP.IVA. (se diversa da cod. fiscale).....
Tel. Mail:
PEC:
DATA INIZIO ATTIVITA' COMMERCIO
AMBULANTE:.....

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal Codice Penale richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le mendaci dichiarazioni e false attestazioni

di voler partecipare alla Fiera di San Giulio **02 febbraio 2025**, in qualità di non assegnatario di posteggio fisso (*spuntista*) in forza della autorizzazione al commercio su area pubblica n.....
rilasciata il.....da.....
oppure in forza di.....

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi al pagamento successivo della TOSAP.

Data

Luogo

Firma

N.B.: la presente dichiarazione, comprensiva delle copie di un documento d'identità, dell'autorizzazione commerciale, della carta d'esercizio e dell'attestazione annuale va consegnata al Comune di Castellanza.