



COMUNE DI MONTE MARENZO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

SAPORI D'AUTUNNO 2017

Delibera n° del

Referente per il Comune: assessore Milani Roberto - Responsabile Polizia locale: Pedrini Maria Caterina
Per info e iscrizioni: tel. 0341 602205 / e-mail: polizia_municipale@comune.monte-marenzo.lc.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME E COGNOME _____
NATO A IL _____
RESIDENTE A _____
IN VIA N.° _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE _____

CON SEDE _____
IN VIA _____
CODICE FISCALE _____

APPARTENENTE ALLA SEGUENTE CATEGORIA

- A) HOBBISTI - OPERE DELL'INGEGNO - ARTISTI (*compilare anche allegato A*)
 BIGIOTTERIA DECOUPAGE CARTONAGE LAVORI IN LEGNO
 CERAMICHE VETRO COMPOSIZIONI FLOREALI RICAMI UNCINETTO
 ARTICOLI REGALO FIORI SECCHI ALTRO _____
- B) ASSOCIAZIONI di VOLONTARIATO _____
- C) COLLEZIONISTI
 FRANCOBOLLI MONETE FUMETTI MACCHININE LEGO TAPPI BOTTIGLIE
 ALTRO _____

ESPONENDO I SEGUENTI PRODOTTI :

CHIEDE

Che gli venga concessa gratuitamente una postazione (max metri 2 x 2) in occasione della manifestazione denominata SAPORI D'AUTUNNO 2017 che si svolgerà in data 8 OTTOBRE 2017 nel paese di MONTE MARENZO organizzata dall'Amministrazione Comunale e dalle associazioni locali.

Allega alla presente la copia della CARTA D'IDENTITÀ valida e il modulo di AUTOCERTIFICAZIONE (Allegato A - solo per Hobbisti) da consegnare almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'evento. Come espositore si impegna a provvedere allo smaltimento dei propri rifiuti, lasciando l'area assegnata debitamente pulita.

Firma _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/93 "Tutela delle persone e altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" esprime il consenso affinché i propri dati personali siano oggetto da parte del destinatario della presente per le finalità di legge per la realizzazione delle manifestazioni promosse dall'Amministrazione Comunale di Monte Marenzo.

Firma _____

RISERVATO AGLI ARTISTI / HOBBISTI

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' DI ESPOSIZIONE
E VENDITA DI PROPRIE OPERE D'ARTE
E/O FRUTTO DEL PROPRIO INGEGNO A CARATTERE CREATIVO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME E COGNOME _____
NATO A IL _____
RESIDENTE A _____
IN VIA N.° _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____
E-MAIL _____

*CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI
COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R.
N.445/2000 E LA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUITI,*

DICHIARA

*DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON AVERE PROCEDIMENTI IN CORSO CHE
NON CONSENTANO L'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' O MESTIERE E CHE NON SUSSISTONO NEI
PROPRI CONFRONTI CAUSE DI DIVIETO, DECADENZA O SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART 67
D.LGS.159/201;*

E

*DI ESERCITARE L'ATTIVITA' DI ESPOSIZIONE E VENDITA DI PROPRIE OPERE D'ARTE O FRUTTO
DEL PROPRIO INGEGNO A CARATTERE CREATIVO SECONDO QUANTO DISPOSTO DALL'ART 4
COMMA 2 DEL D.LGS.114/98, IN MODO OCCASIONALE E SALTUARIO, TALE DA NON
CONFIGURARSI COME ATTIVITA' D'IMPRESA.*

E

CHE NELLA FATTISPECIE SI TRATTA DI OPERE DI:

*DURANTE LA MANIFESTAZIONE DENOMINATA "SAPORI D'AUTUNNO 2017" CHE SI TERRA' IL
GIORNO 8 OTTOBRE 2017.*

Firma _____