



COMUNE DI RAGUSA

Settore VI - Sviluppo Economico

Servizio 1° - Gestione piani commerciali,

Commercio in forma itinerante, mercati

C.da Mugno, Centro Direzionale – Zona Artigianale

Via On. Dr. Corrado Di Quattro – Tel. 0932.676444-442-675-445

ufficio.protocollo@comune.ragusa.it – protocollo@pec.comune.ragusa.it

Domanda di partecipazione alla Manifestazione di interesse per la raccolta di proposte per l'organizzazione di un mercatino sperimentale presso il Ponte Vecchio di Ragusa

Il sottoscritto					
Cognome*		Nome*		Codice Fiscale*	
Data di nascita*	Sesso*	Luogo di Nascita*	Stato*		Cittadinanza*
Residenza					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
Telefono fisso	Telefono cellulare*		Indirizzo e-mail*		Indirizzo PEC*
In qualità di *					
<input type="checkbox"/> soggetto privato			<input type="checkbox"/> legale rappresentante		
della Ditta / Società / Associazione o altro (Denominazione/Ragione sociale)*					
Sede legale					
Comune*		Indirizzo*		Civico*	CAP* Prov.*
Telefono fisso	Telefono cellulare*	Indirizzo e-mail*		Indirizzo PEC*	
Partita IVA*		Codice Fiscale*			
Altro indirizzo PEC (Tecnico, Consulente, Altro), al fine delle comunicazioni					
Iscrizione al Registro Imprese*					
N.	Del		C.C.I.A.A. di		

Consapevole

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n 445 e s.m.i.
- della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000
- sotto la propria responsabilità

MANIFESTA

il proprio interesse a organizzazione e gestire un mercatino sperimentale presso il Ponte Vecchio di Ragusa e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall'Avviso per la manifestazione di interesse.

ALLEGA

<input type="checkbox"/> *	copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;	
<input type="checkbox"/> *	Mod. 2 - Modulo descrizione del progetto	
Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>		
<input type="checkbox"/> *	Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione	
Luogo Data Firma		