

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Ribera

**Oggetto:** richiesta **Nulla Osta** per il commercio itinerante su aree pubbliche.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,  
Tel/Cell. \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_,  
in possesso dell’Autorizzazione Amministrativa n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal  
Comune di \_\_\_\_\_ per  
il commercio su aree pubbliche in forma itinerante per il seguente settore:

- alimentare
- non alimentare

### **CHIEDE**

Il rilascio del **NULLA OSTA** all’esercizio dell’attività di cui all’art.1 comma 2  
lettera “C” della L.R. n.18/1995 e s.m.i. e della L.R. n. 2/1996 e s.m.i., per effettuare,  
presso codesto Comune, l’attività commerciale di vendita di  
\_\_\_\_\_.

**Indicare Codice ATECO:**

**Indicare Codici MASTER LIST** (Reg. CE 852/04) ove necessario:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI  
CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE DI COPIA**

(art. 19 e 47 D.P.R. n.445/28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni  
non veritiere e falsità di atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. del 28.12.2000

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

Dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/rilasciato  
dall'Amministrazione Pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

Dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/rilasciato  
dall'Amministrazione Pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

Dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/rilasciato  
dall'Amministrazione Pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

Dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/rilasciato  
dall'Amministrazione Pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per via telematica.

Informativa ai sensi degli art.13 e 7 del D.Lgs. n.196/2003 e anche ai sensi degli artt. 10 e 320 C.C. e degli artt 96 e 97 L. n.633/1941: viene autorizzato l'utilizzo dei contenuti sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni vigenti, oltre che ai fini del procedimento, per il quale sono richiesti, anche dal Servizio Informatico del Comune per la pubblicazione in contesti inerenti lo svolgimento di attività pubbliche istituzionali a livello informativo e/o promozionale per il territorio.

**Allega:**

Autorizzazione sanitaria del mezzo di trasporto:  SI  NO

Libretto Sanitario:  SI  NO

Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità

Copia del bollettino dell'avvenuto pagamento per i diritti d'istruttoria<sup>1</sup>

<sup>1</sup> il pagamento può essere effettuato:

- con **versamento sul c/c p. n.12337929** intestato a: **Comune di Ribera – Serv. Tesoreria** (indicare sulla causale "diritti d'istruttoria per SCIA – SUAP in immobile sito in Via \_\_\_\_\_");
- con **bonifico bancario** intestato a: Comune di Ribera Tesoreria Comunale Ribera Codice **IBAN: IT30X0200883090000300012791**