

SAGRA DEL MARRONE SEGNINO 2024 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Attività temporanea di somministrazione panini e gastronomia da asporto
Area FOOD di Piazza Risorgimento giorni 26 e 27 Ottobre 2024

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO ALLA MAIL comune.segni@pec.it
OPPURE CONSEGNATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 10 OTTOBRE 2024

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ cod.fiscale _____ Part. IVA _____
Telefono _____ Mail _____
in qualità di:

- legale rappresentante della ditta/società** _____ con
sede legale in Via _____ n. _____
P. IVA _____ cod. fiscale _____
Iscritt_ al Registro Imprese della CCIAA di _____ al n. _____ In data _____
- legale rappresentante dell'Associazione** _____ con
sede in _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

- Di partecipare alla "Sagra del Marrone Segnino 2024" che si svolgerà il 26 e 27 ottobre 2024;
- Di avere la necessità di spazio pari a **Mq** _____ **comprensivi di:**
- a) mezzi di trasporto utilizzati e calcolati anche tenendo in considerazione la dimensione di sponde e tettoie sporgenti
 - b) eventuali mq. per posizionamento di tavoli e sedie

Si precisa che gli uffici preposti si riservano di verificare la fattibilità della richiesta di occupazione suolo pubblico. Seguirà, solo per l'occupazione del suolo pubblico, la trasmissione del bollettino PagoPa relativa al pagamento dei Mq accettati che dovrà essere pagato entro le tempistiche indicate al momento della trasmissione del bollettino.

Il bollettino PagoPa relativo alla quota di partecipazione, invece, dovrà essere allegato alla domanda.

A TAL FINE

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui alla L. 127/97, L. 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, esercitata con autorizzazione comunale n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____

- Di aver preso visione e accettare il piano di sicurezza e il disciplinare

Data _____

FIRMA

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- 1) Documento in corso di validità del legale rappresentante
- 2) Copia iscrizione camera del commercio
- 3) Copia autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche
- 4) Copia autorizzazione amministrativa per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
- 5) Versamento PagoPa per partecipazione alla Sagra del Marrone 2024 a favore del Comune di Segni
con la causale “*Sagra del Marrone segnino 2024 Domanda di partecipazione*”

N.B: Per ogni chiarimento e/o informazioni si prega di contattare l'Ufficio Sagra ai seguenti numeri telefonici

06/97262241
06/97262232
06/97262221
06/97262208
06/97262227
06/97262200

**oppure inviare una mail a:
sagramarrone24@comune.segni.rm.it**