

All'ufficio Polizia Locale del Comune di:

OSNAGO via Pec: [comune.osnago@legalmail.it](mailto:comune.osnago@legalmail.it)

LOMAGNA via Pec: [comune.lomagna.lc@halleycert.it](mailto:comune.lomagna.lc@halleycert.it)

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SPUNTA anno 2025  
COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE CON POSTEGGIO**

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n.15.**

Il sottoscritto .....

nato a ..... (prov. ....) il .....

residente a ..... via.....nr.....

C.F.....e-mail.....

Cell.....

Titolare della ditta individuale (denominazione) .....

Legale rappresentante della società (denominazione).....

.....con sede legale a.....

in via.....nr.....P.I.....

iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... al n.....

in data ..... (l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche può essere svolto, oltre che da persone fisiche, solo da società di persone e cioè s.n.c oppure s.a.s regolarmente costituite).

**TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO:  A  B**

n°. .... Rilasciata in data ..... dal Comune di.....

**CHIEDE**

**di essere inserito nella lista di spunta relativa al mercato settimanale che si tiene nella giornata di**

**MERCOLEDI' nel Comune Lomagna**

**VENERDI' nel Comune di Osnago**

**Settore merceologico:  Alimentare  Non alimentare**

**Tipologia merceologica .....**

**DICHIARA di essere in possesso dei requisiti previsti dal D.Lgs. 114/1998 e dalla L.R. 6/2010 e ss.mm.ii.**

**ALLEGATI:**

copia dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche;

copia della Carta d'esercizio;

copia dell'attestazione annuale di assolvimento obblighi amministrativi, fiscali, previdenziali ed assistenziali ai sensi dell'art. 21 comma 9 della L.R. 6/2010;

copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore;

visura camerale in data non anteriore a sei mesi dalla data di consegna della richiesta.

**SI SPECIFICA CHE IN MANCANZA DI UNO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI L'ISTANZA SARA' RESPINTA.**

Data.....

Firma.....