



Amministrazione destinataria  
Comune di Cavaion Veronese

Ufficio destinatario  
Ufficio Commercio



## Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento per mercatini d'antiquariato per hobbisti

*Ai sensi dell'articolo 9, comma 4/a della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio del tesserino di riconoscimento.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di partecipare ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo in qualità di operatore non professionale ai sensi dell'articolo 9, comma 4/a della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10, che vende beni in modo del tutto sporadico e occasionale
- di vendere oggetti rientranti nella propria sfera personale o collezionati con valore non superiore a 258,23 €

### DICHIARA INOLTRE

- di non essere stato dichiarato fallito
- di essere stato dichiarato fallito ma di aver ottenuto la riabilitazione con sentenza

Numero

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- di non esercitare professionalmente alcuna attività commerciale
- di esercitare professionalmente l'attività commerciale

Oggetto dell'attività

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- una fotografia in formato tessera  
*(da far recapitare in Comune)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cavaion Veronese

Luogo

Data

il dichiarante