Spett.le

Unione dei Comuni d’Ogliastra

Via G. Deledda, 2

08040 ELINI

**Domanda di partecipazione al Mercatino di Natale 2023 – ELINI**

**Compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile**

Il Sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a il \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_........ e residente in \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ via/ piazza, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ n. \_ \_ \_ \_ \_ \_ Comune \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Provincia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ CAP \_ \_ \_ \_ \_ \_ Recapito telefonico (OBBLIGATORIO) ……………………………………………………………………………….. e-mail…………………………………………………………………Codice fiscale …………………………………

In qualità di

**□ Commerciante**

**□ hobbista**

**□ Società, Cooperativa Sociale, Gruppo**

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla manifestazione “**MERCATINI DI NATALE ELINI 2023**” per il seguente settore merceologico:

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

o per la seguente iniziativa

**□ MERCATINO DELLA SOLIDARIETA’** finalizzato alla raccolta di fondi a scopo benefico

da svolgersi nelle date del **~~………~~** operativi dalle ore …………… alle ore …………………….

Specificare le dimensioni del tavolo per esposizione …………………………………………………………..

Firma………………………………………………………………………….

Per la partecipazione al presente avviso è richiesto ai partecipanti di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell’ambito di applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”, l’Unione Comuni d’Ogliastra, tratterà i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente, compete l’obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo, in virtù dell'informativa privacy disponibile tra i documenti allegati.

Firma…………………………………………………………………………

**Dichiaro di aver preso visione del disciplinare di partecipazione pubblicato sul sito dell’Unione Comuni d’Ogliastra e del Comune di Elini e di accettarne integralmente il contenuto.**

Firma…………………………………………………………………………

**Allega**

* **Fotocopia di un documento di identità**
* **Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

**Allegato alla domanda di partecipazione MERCATINI DI NATALE ELINI 2023**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D’ATTO DI NOTORIETA’**

Il/La sottoscritto/a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cittadinanza \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nato/a il \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ e residente in \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ via, piazza, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ n. \_ \_ \_ \_ \_ \_ Comune \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Provincia \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ CAP \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Cell. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Fax \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ e-mail \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **Consapevole di quanto contenuto nell'art.76 T.U. 28/12/2000 n.445 con particolare riferimento a dichiarazioni false dichiaro che intendo partecipare all’iniziativa “Mercatini di Natale 2023” organizzato dall’Unione Comuni d’Ogliastra nel territorio del Comune di Elini in qualità di**

□ **HOBBISTA :**

* di avere il seguente titolo autorizzatorio per lo svolgimento dell’esercizio di “hobbista” ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Di non svolgere in forma professionale l'attività commerciale oggetto dell’iniziativa;
* che le opere da me esposte e vendute sono frutto del mio ingegno e fantasia in modo artigianale e soltanto con i miei mezzi.,
* che sono consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data …………………… Firma…………………………………………………………………………

□ **ORGANIZZATORE MERCATINO DELLA SOLIDARIETA’** che l’iniziativa cui si sta partecipando è diretta alla raccolta fondi il cui ricavato verrà interamente devoluto a scopo benefico perla seguente finalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data …………………… Firma…………………………………………………………………………

**□ COMMERCIANTE E/O ARTIGIANO**: Di essere in possesso di apposita autorizzazione allo svolgimento dell’attività rilasciata in data ……………………………………………………

da …….……………………………………………… e tutti gli altri requisiti richiesti per l’esercizio della suddetta attività.

Data …………………… Firma…………………………………………………………………………