

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Calalzo di Cadore</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio segreteria, cultura, commercio</p>	
---	--	--

Domanda di tesserino di riconoscimento come operatore non professionale

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

CHIEDE

il rilascio del tesserino di riconoscimento come operatore non professionale di cui all'articolo 9, comma 4, lettera a) della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10

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 di cui all'articolo 9 della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10, in qualità di operatore non professionale che vende beni in modo sporadico e occasionale
- di vendere oggetti rientranti nella propria sfera personale o collezionati con valore non superiore a 258,23 € ciascuno
- che nessun altro membro del nucleo familiare è in possesso di tesserino di riconoscimento come operatore non professionale
- di non esercitare professionalmente alcuna attività commerciale
- di esercitare professionalmente l'attività di

Tipologia attività	Località attività	PIVA

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	fototessera recente
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Calalzo di Cadore		
Luogo	Data	Il dichiarante