

Marca da Bollo
€ 16,00

**RICHIESTA DI CONCESSIONE POSTEGGIO FIERA ANNUALE
ANNO 2026**

Al Signor Sindaco del Comune di Troina
Ufficio SUAP

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in Via
_____ n. _____, C.F. _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante della ditta _____ con
sede a _____ in Via _____ n. _____ tel. n. _____
P.IVA : _____, Pec _____,

CHIEDO

la concessione di un posteggio di mq. _____ ove poter svolgere la propria attività in occasione della
seguente FIERA ANNUALE:

☐ FIERA di Giugno

☐ FIERA di Settembre

e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del
DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

DICHIARO

- Di essere in possesso dell'autorizzazione amministrativa N° _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____;

- Di essere iscritto nel Registro delle Imprese (ex registro ditte) della Camera di Commercio di
_____ al n° _____ in data _____;

- Che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo sono stati assolti con marca da bollo di € 16,00
con identificativo n. _____, come da dichiarazione allegata all'istanza;

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività dall'art. 3,
comma 2 della L.R 28/99 e s.m.i.;

- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.
67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 e s.m.i.;

- Che la documentazione allegata e copia conforme all'originale in mio possesso ed è attiva;

- Di impegnarsi a mantenere in condizioni di ordine pulizia ed igienicità l'area occupata e quella circostante
per tutta la durata del periodo a cui si riferisce la concessione e al ripristino dello stato del suolo occupato;

- Di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ed aziendali per fini correlati alla presente
manifestazione ed i limiti previsti dalle vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi.

- Di vendere prodotti del settore:

☐ ALIMENTARE, in particolare _____ come da registrazione
sanitaria che si allega in copia;

☐ NON ALIMENTARE, in particolare _____.

Di essere a conoscenza che le richieste dovranno pervenire entro 60 giorni dall'inizio della Fiera, tramite
PEC: comunetroina@legalmail.it, in unico file formato Pdf e con documentazione leggibile.

Allega:

- 1) Fotocopia del documento di Riconoscimento – Permesso di soggiorno;
- 2) Fotocopia dell'Autorizzazione Amm.va in possesso;
- 3) Fotocopia registrazione sanitaria (settore alimentare);
- 4) Fotocopia Iscrizione C.C.I.A.A.;
- 5) Dichiarazione assolvimento imposta da bollo;
- 6) Dichiarazione sostitutiva antimafia e dichiarazione sostitutiva familiari conviventi.

_____, _____

In fede

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

il/la sottoscritto/a:

Nome:

Cognome:

Nato/a a:

Il:

Residente a:

Via-piazza:

Preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che la presente marca da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

1)

Valore marca da bollo

Numero identificativo

Data

Spazio per marca da bollo

2)

Valore marca da bollo

Numero identificativo

Data

Spazio per marca da bollo

viene utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza):

RICHIESTA DI CONCESSIONE POSTEGGIO FIERA ANNUALE ANNO 2026

DICHIARA INOLTRE

- di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Il dichiarante

Data

Si allega scansione del documento di riconoscimento nel caso la dichiarazione sia sottoscritta in maniera non digitale.

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA DA COMPILARE IN CASO DI SOCIETA' O IMPRESA INDIVIDUALE: (vedi nota allegata)

in relazione agli elementi descritti e valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, in riferimento all'istanza per l'impresa denominata: _____

il/la sottoscritto/a _____

cognome nome

nato/a a _____ il _____

- ☐ cittadino appartenente all'Unione Europea
☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea
☐ sesso M
☐ sesso F

residente a _____ via/piazza

_____ n. _____

in qualità di (*) _____

della Società _____

DICHIARA

secondo quanto previsto dall'art. 89 del D.Lgs. 06.9.2011 n.159:

- ☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06.9.2011 n.159;

(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)

- ☐ di essere a conoscenza che nei confronti della _____ di cui sono legale rappresentante dal _____ non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della vigente normativa antimafia;
- ☐ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale.

- Allegato: visura camerale

Data _____ FIRMA _____

(*) L'AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA ANTIMAFIA PER LE SOCIETA' O IMPRESE INDIVIDUALI DEVE ESSERE RILASCIATA DA:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Compilare in formato word o a stampatello

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza
dal benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la
propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore
età **:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice
in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)