

Spett.le

Comune di Rocca di Papa
Sindaco

Responsabile Area Servizi al Cittadino

Responsabile Area Polizia Locale

Responsabile Area Finanziaria

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 46^ SAGRA DELLE CASTAGNE – ANNO 2026

Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo o inviato alla mail protocollo@comune.roccadipapa.rm.it entro e non oltre il 4 Ottobre 2026.

__l__ sottoscritt__ nat__ a __ il __
residente a __ in Via/Piazza __ n. __
cod.fiscale __ P.I. __
Telefono __ Email __

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale ☐ legale rappresentante della società

con sede legale in __ Via __ n. __
P. IVA __ cod. fiscale __
Iscritt__ al Registro Imprese della CCIAA di __ al n. __ In data __
__

☐ legale rappresentante dell'Associazione __
con sede in __ Via/Piazza __
n. __

CHIEDE

Di partecipare alla “Sagra della Castagne” che si svolgerà dal 16 al 18 Ottobre 2026.

Il/la sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

Di esercitare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (compilare la sezione corrispondente):

Tipologia:

- Stand gastronomico;
- Frascchetta;
- Punto Vendita Castagne;
- Vendita prodotti alimentari (specificare tipologia prodotti) _____;
- Vendita prodotti non alimentari (specificare tipologia prodotti) _____;
- Attrazioni Ludiche _____;
- Stand di promozione sociale e/o artigianato locale – enti pubblici e/o privati (specificare tipologia di promozione e/o artigianato) _____;

Chiedendo allo scopo la concessione di suolo pubblico di mq _____ (metri lineari x _____)

Fornitura punto luce SI _____ NO _____

Allegare al presente modello:

- Fotocopia del documento in corso di validità;

PER VENDITORI (esclusi esercenti operanti presso il Comune di Rocca di Papa)

- Copia autorizzazione per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica con indicazione della relativa categoria merceologica;

PER LE ASSOCIAZIONI

- Copia dell'attestazione della presentazione al protocollo del Suap della Scia sanitaria provvisoria presentata c/o lo sportello SUAP della XI Comunità Montana;

Indicare il posto occupato nella scorsa edizione della sagra _____

Ma resta comunque facoltà dell'amministrazione provvedere ad assegnare un posto diverso per ragioni tecnico organizzative.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle linee guida e di accettarne il contenuto

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 come aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, presto il consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiedono le dichiarazioni di cui sopra, si riferisce.

Data _____ FIRMA _____