



COMUNE DI ROSE

PROVINCIA DI COSENZA

Via Castello 6, cap. 87040 - 0984 901141
Sito web: <https://www.comune.rose.cs.it>
Pec: protocollo.comune.rose.cs@pec.it

AI PRODUTTORI AGRICOLI

PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE PER L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO RISERVATO ALLA VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI DI PROPRIA PRODUZIONE – TERMINI E MODALITÀ.

L'UFFICIO ATTIVITA' PRODUTTIVE – SUAP

CON IL PRESENTE AVVISO, **RENDE NOTO** CHE LE DOMANDE PER IL RILASCIO DELLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO RISERVATO ALLA VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI DI PROPRIA PRODUZIONE DEVONO ESSERE PRESENTATE, ENTRO IL **06/07/2025**

LA DOMANDA DEVE ESSERE REDATTA UTILIZZANDO IL MODELLO ALLEGATO AL PRESENTE AVVISO E CORREDATA DI MARCA DA BOLLO DA € 16,00.

ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI A PENA DI INAMMISSIBILITÀ:

1) COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';

2) AUTOCERTIFICAZIONE CON LE SEGUENTI INDICAZIONI:

- SEDE DELL'AZIENDA NEL COMUNE DI _____, UBICAZIONE DEI FONDI E TIPO DI PRODUZIONE – RIFERITI ALL'ANNO 2024;
- NUMERO E ANNO D' ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE E NUMERO REA.

PRODUTTORE AGRICOLO – RICHIESTA POSTEGGIO ANNO 2025

(UNA DOMANDA PER OGNI POSTEGGIO DI CUI SI RICHIEDE IL RINNOVO DI CONCESSIONE)

MARCA DA BOLLO
DA €. 16.00

Al Comune di Rose

Ufficio SUAP – Attività produttive

Via Castello, n.6

87040 Rose (Cs)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente in Provincia _____ Comune _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____

EMAIL _____

P.E.C. _____

Nella qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale;

legale rappresentante della società _____

avente sede a: Provincia _____ Comune _____

via _____ CF/P.IVA _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE

1 Posteggio in località Varco San Mauro del Comune di Rose nel mercato ortofrutticolo ivi realizzato di metri quadrati ____ (____ X ____) p e r n . ____ domeniche nel mese di luglio nei seguenti giorni 6,13,20 e 27 e n. ____ domeniche nel mese di agosto 2025nesi seguenti giorni 3,10,17, 24,31 (scegliere le domeniche con segno “x” da apporre sul/sui singolo/i giorni)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a pena di inammissibilità della domanda:

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 4 del d.lgs. 228/2001 e smi;

nel caso di società:

che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 4 del d.lgs. 228/2001 e smi:

legale rappresentante: _____

socio: _____

preposto: _____

altro: _____

di essere titolare di autorizzazione amministrativa/scia/concessione n._____ rilasciata/presentata dal/al Comune di _____ in data _____ per l'esercizio della vendita diretta di prodotti agricoli;

che i terreni che coltiva si trovano nel Comune di _____, distinti al Catasto ai fogli _____ particelle _____ per una superficie totale di _____; in qualità di Proprietario Affittuario Altro _____;

di coltivare i seguenti prodotti: _____

che i dati identificativi dell'impresa sono:

Codice fiscale _____ e numero di iscrizione: _____ del Registro imprese della Regione Calabria, data di iscrizione _____, di essere iscritto con la qualifica di _____, numero di Repertorio Economico Amministrativo: _____;

di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

ALLEGÀ

a pena di inammissibilità della domanda:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;

ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI:

- Copia del certificato rilasciato dal Comune in cui sono ubicati i fondi, attestante la produzione (riferita all'anno in corso);
- Copia iscrizione imprenditore / o produttore agricolo alla Camera di Commercio (riferita all'anno in corso).

Luogo e data, _____

Firma

