

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell' art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME:

COGNOME:

NATO/A A:

IL GIORNO:

RESIDENTE A:

DOMICILIATO IN VIA:

N. CIVICO:

CAP:

COMUNE:

PROVINCIA:

CODICE FISCALE:

SESSO (M/F):

TELEFONO FISSO:

CELLULARE:

FAX:

E-MAIL:

TITOLARE [] / LEGALE RAPPRESENTANTE []:

(apporre una X tra le parentesi vicine al campo selezionato)

DELL' IMPRESA [] / ASSOCIAZIONE []:

(apporre una X tra le parentesi quadre del campo selezionato)

DENOMINAZIONE:

CON SEDE IN VIA:

N. CIVICO:

CAP:

COMUNE:

PROVINCIA:

ISCRIZIONE CCIAA:

P. IVA:

C. FISCALE:

TELEFONO FISSO:

CELLULARE:

FAX:

E-MAIL:

In qualità di partecipante alla manifestazione denominata
"CHIARISSIMA 2020", che si svolgerà in Chiari presso Villa Mazzotti

in V.le Mazzini per il periodo **dal 22/05/2020 al 24/05/2020**
organizzata da Associazione Kundalini con sede in via Maria
Maddalena Girelli n.5/A Chiari;
Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di
falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445 del
28.12.2000);

DICHIARA DI ESSERE

- OPERATORE DEL BENESSERE (operatore nel campo delle discipline
bionaturali/olistiche): **(indicare)**
- PRODUTTORE AGRICOLO (con vendita diretta)
- ARTIGIANO
- ESERCENTE COMMERCIO IN SEDE FISSA
- ESERCENTE COMMERCIO SU AREA PUBBLICA
- ESERCENTE ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI
ALIMENTI E BEVANDE
- OPERATORE DEL PROPRIO INGEGNO
- ALTRO (SPECIFICARE):

DICHIARA DI EFFETTUARE

LA SOLA ESPOSIZIONE SENZA VENDITA:

- DI PRODOTTI ALIMENTARI
- DI PRODOTTI NON ALIMENTARI

LA VENDITA:

- DI PRODOTTI ALIMENTARI
- DI PRODOTTI NON ALIMENTARI

LA SOMMINISTRAZIONE:

- GRATUITA DI PRODOTTI ALIMENTARI (SOLO ASSAGGI)
- A PAGAMENTO DI PRODOTTI ALIMENTARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art.71
D.Lgs. 59/2010 e dei titoli autorizzativi per l' esercizio
Dell' attività dichiarata.

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di
decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (Codice
Antimafia).

Che nell' ambito della manifestazione succitata, l' attività sarà
svolta nel rispetto delle norme e relative prescrizioni
applicabili all' attività oggetto della presente dichiarazione.

Infine, il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell' art.13 del

Decreto Legislativo 196/2003, dichiara, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO*:

DATA*:

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE*:

(*) Data, firma e fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità sono obbligatori pena la nullità della dichiarazione. La copia del documento va firmata. nullità della dichiarazione. La copia del documento va firmata.