

Al Comune di Popoli Terme

UFFICIO COMMERCIO  
[segreteria.popoli@viapec.net](mailto:segreteria.popoli@viapec.net)

**Oggetto: Richiesta rilascio attestazione annuale ex art. 93 della legge regionale 31 luglio 2018, n. 23.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante / Presidente di:

- Ditta individuale  
 Società

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (obbligatoria)

E-mail \_\_\_\_\_

Titolare di autorizzazione su posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ e n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ e autorizzazione/scia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che venga effettuata la verifica annuale di cui all'art. 93 della legge regionale 31 luglio 2018, n. 23 con il rilascio della relativa attestazione.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta:

- È iscritta nel registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_;
- È iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- È in regola con l'assolvimento degli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche, esercitata negli ultimi due anni.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente/Dichiarante