



CITTÀ DI OVADA
PROVINCIA DI ALESSANDRIA
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Telefono: 0143/836260 ; fax: 143/836261
e-mail: vigili@comune.ovada.al.it

**MARCA
DA BOLLO
€ 16,00**

**TRASMETTERE TASSATIVAMENTE CON
RACCOMANDATA A/R O PEC (firmata digitalmente)
L (Licenze)
APPLICARE UNA MARCA DA BOLLO DA € 16,00**

**AL COMUNE di Ovada
Via Torino, 69
15076 OVADA (AL)**

Domanda di partecipazione al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione 2023

Il sottoscritto
nato a (Prov.....) il
residente a (.....) via N.....CAP.....
Tel. Codice Fiscale

- In proprio

Quale legale rappresentante della Ditta con
sede in (.....) Via N.....
(Codice Fiscale.....P. I.V.A.)

Genere merceologico

Si prega di evidenziare eventuali variazioni: residenza, riferimenti telefonici ecc..

CHIEDE

- di partecipare al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione **2023**;
- di ottenere l'assegnazione del relativo posteggio nel/i giorno/i:

Segnare con una crocetta le Edizioni alle quali si intende partecipare:

- | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunedì 10 Aprile | <input type="checkbox"/> Lunedì 1° Maggio | <input type="checkbox"/> Venerdì 2 Giugno |
| <input type="checkbox"/> Martedì 15 Agosto | <input type="checkbox"/> Domenica 1 Ottobre | <input type="checkbox"/> Mercoledì 1° Novembre |
| <input type="checkbox"/> Venerdì 8 Dicembre | | |

A tal fine, allego la seguente documentazione:

- copia dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche;
- copia del documento di identità personale;
- copia Visura Camerale aggiornata (effettuata da meno di tre mesi), se già in possesso del soggetto richiedente.

Data _____

Firma _____