



Amministrazione destinataria  
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo



## Domanda di rilascio del tesserino di riconoscimento per la partecipazione ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

il rilascio del tesserino di riconoscimento ai sensi dell'articolo 9, comma 4/a della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10 per il seguente anno

Anno	
------	--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto

<input checked="" type="checkbox"/> familiare	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/> partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista	
<input type="checkbox"/> ulteriore familiare	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/> partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista	
<input type="checkbox"/> ulteriore familiare	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/> partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista	
<input type="checkbox"/> ulteriore familiare	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/> partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista	

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore familiare</b>	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/>	partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore familiare</b>	
Cognome	Nome
<input type="checkbox"/>	partecipa a mercatini dell'antiquariato e del collezionismo, in qualità di hobbista

- di essere a conoscenza che nel caso in cui qualche familiare partecipi ai mercatini dell'antiquariato e del collezionismo il Comune comunicherà i nominativi all'Agenzia delle Entrate
- di essere a conoscenza che la partecipazione a detti mercatini da parte degli operatori non professionali è consentita a condizione che siano venduti beni in modo del tutto sporadico e occasionale
- di essere a conoscenza che possono essere venduti oggetti rientranti nella propria sfera personale o collezionati con valore non superiore a 258,23 € ciascuno, così come previsto ai sensi dell'articolo 9, comma 4/a della Legge Regionale 06/04/2001, n. 10

**DICHIARA INOLTRE**

<input type="radio"/>	di non esercitare professionalmente alcuna attività commerciale
<input type="radio"/>	di esercitare professionalmente un'attività commerciale
	Oggetto di tale attività

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	fotografia in formato tessera
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

San Donà di Piave		
Luogo	Data	Il dichiarante