

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
MOSTRA MERCATO DELL'ANTIQUARIATO DI CARIMATE**

Io sottoscritto.....
data di nascitaluogo di nascita.....
cittadinanza..... residenza.....
via n. codice fiscale.....
in qualità di rappresentante legale della società.....
che ha sede in
iscritto al Registro Imprese al num..... presso la CCIAA di.....
codice fiscale.....per il commercio di antiquariato.
Telefono – fax – e.mail

ANTIQUARIO **COLLEZIONISTA** **RESTAURATORE**

CHIEDO

L'assegnazione di un posteggio coperto/scoperto per l'esposizione di
.....
alla Mostra Mercato dell'Antiquariato che si terrà in questo Comune nei seguenti giorni:

- 21 gennaio 2018**
- 18 febbraio 2018**
- 18 marzo 2018**
- 15 aprile 2018**
- 20 maggio 2018**
- 17 giugno 2018**
- 16 settembre 2018**
- 21 ottobre 2018**
- 18 novembre 2018**
- 16 dicembre 2018**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 15/68.

Ai sensi della legge 31.12.1998 n. 675 il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che questa P.A. potrà utilizzare i dati personali contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della pubblica amministrazione e di poter conoscere, aggiornare e cancellare i propri dati o opporsi al loro utilizzo in violazione della legge.

Data

Firma.....