

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE  
MERCATO AMBULANTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
In qualità di titolare della licenza di \_\_\_\_\_ genere \_\_\_\_\_  
Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ chiede di partecipare  
alla FIERA DI PRIMAVERA 20\_\_ con l'assegnazione di un posto di mt. \_\_\_\_ x \_\_\_\_ .

Dichiaro di avere partecipato alla precedente edizione con posto N° \_\_\_\_\_

– SI CONFERMA

– NON SI CONFERMA

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La richiesta di partecipazione deve essere presentata **ESCLUSIVAMENTE** sul presente modulo prestampato (ALLEGANDO FOTOCOPIA DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE) ed inoltrato al Comitato Festeggiamenti (fax. 0175/74619 - [segreteria@comune.scarnafigi.cn.it](mailto:segreteria@comune.scarnafigi.cn.it))

**TUTTE LE DOMANDE NON IN REGOLA CON LE SUDETTE MODALITÀ NON SARANNO ACCETTATE.**