

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO AGROALIMENTARE A KM ZERO

Al Comune di Mazara del Vallo - Entro il **09/04/2025**

Ufficio SUAP

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il //____ e residente in _____, via _____ n. _____, C.F. _____, P.IVA _____, in qualità di:

- Titolare di impresa agricola
 Legale rappresentante della società agricola _____

CHIEDE

l'assegnazione di un posteggio per la vendita diretta nel Mercato Agroalimentare a Km Zero.

A tal fine dichiara:

- Di essere titolare di un'azienda agricola con Partita IVA e regolare iscrizione al Registro delle Imprese;
- Che la sede produttiva dell'azienda è ubicata in _____;
- Di commercializzare prodotti agricoli provenienti prevalentemente dalla propria azienda o da aziende di soci imprenditori agricoli;
- Di vendere i seguenti prodotti: _____;
- Di rispettare le normative igienico-sanitarie vigenti;
- Di impegnarsi al rispetto della trasparenza sui prezzi e sull'origine dei prodotti;
- Di essere una azienda beneficiaria di punteggi aggiuntivi ai sensi del punto 4 del presente avviso:

Sì No; Specificare i motivi _____

Allega alla presente:

- Copia del documento d'identità;
- Visura camerale aggiornata;
- Eventuali certificazioni di qualità (se disponibili).

Data / / ____

Firma _____