



COMUNE DI CASTEL MORRONE
Provincia di Caserta

C.A.P. 81020 – Piazza Bronzetti
TEL 0823.399724 – FAX: 0823399726
COD.FISC: 80006090619
PART.IVA: 01519250615
Sito Web:
www.comune.castelmorrone.ce.it

ADESIONE AL MERCATO CONTADINO (Fase sperimentale)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Nella sua qualità di:

Legale rappresentante

Titolare

Dell'azienda agricola _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono n. _____ Mail _____

PARTITA IVA _____ Codice fiscale _____

Iscrizione alla Camera di Commercio di _____ al numero _____

Dal _____, in qualità di imprenditore singolo o associato ai sensi dell'art.8 della legge 29.12.93 n. 580

Chiede

Di aderire al Mercato contadino riservato ai produttori agricoli, che si svolgerà a Castel Morrone

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazione mendace ai sensi degli art. 46 e 47 del
D.P.R. 445/2000



COMUNE DI CASTEL MORRONE
Provincia di Caserta

C.A.P. 81020 – Piazza Bronzetti
TEL 0823.399724 – FAX: 0823399726
COD.FISC: 80006090619
PART.IVA: 01519250615
Sito Web:
www.comune.castelmorrone.ce.it

DICHIARA

- Di impegnarsi a rispettare il Regolamento del Mercato Contadino approvato con D.C. n.3 del 28/01/2022;
- Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del D.Lgs. 228/2001;
- Non aver riportato negli ultimi cinque anni condanne per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti;
- Che intende effettuare la vendita utilizzando : banco automezzo
- Che, secondo l'art. 15 del "Regolamento del Mercato Contadino", si occuperà del **mantenimento della pulizia dell'area occupata e dell'utilizzo ESCLUSIVO dei contenitori di vendita in carta**, considerata l'esenzione dal pagamento della TOSAP durante il periodo sperimentale.
- Di voler porre in vendita i seguenti prodotti agricoli:

- Di osservare le disposizioni in materia igienico sanitaria nonché le buone pratiche agricole, compresa l'eventuale presentazione di notifica sanitaria all'U.S.L. competente;
- Che **solo se residente a Castel Morrone** eventuali prodotti trasformati vengono ottenuti in locali aziendali in possesso di specifica registrazione o autorizzazione sanitaria.

DATA, _____

FIRMA

Allega:

- 1) fotocopia documento di identità;
- 2) certificazione attestante la qualità "biologica" dei prodotti;
- 3) certificazione di "qualità" dei prodotti.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.