

Servizio Attività Produttive  
del Comune di Villorba  
pec: [protocollo.comune.villorba.tv.pec@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.villorba.tv.pec@pecveneto.it)  
oppure via mail a : [mail@comune.villorba.tv.it](mailto:mail@comune.villorba.tv.it)

**Da inoltrare esclusivamente per via telematica almeno 5 giorni prima della partecipazione al mercato.**

**FAC-SIMILE COMUNICAZIONE DI PRECARIATO NEI MERCATI SETTIMANALI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- titolare  
 legale rappresentante

della ditta \_\_\_\_\_ con sede

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

comunico di voler partecipare in qualità di precario al mercato settimanale che si svolge:

- il mercoledì in Piazza Vittorio Emanuele II° a Villorba  
 il giovedì in Piazza Aldo Moro a Fontane

**(EVENTUALE)** Inoltre:

partecipo ad altri mercati della Provincia di Treviso nei quali per il servizio rifiuti mi avvalgo di Contarina Spa:

- NON ho alcuna "tesserina" con codice Contarina  
 HO la "tesserina" con il seguente codice Contarina \_\_\_\_\_

Per ogni comunicazione il mio recapito telefonico è \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE DELLA LICENZA

\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

1. copia della licenza di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche,
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità,
3. mod. A di regolarità contributiva

**MOD. A**

**Comunicazione dei dati ai fini delle verifiche contributive di cui agli articoli 4-bis e 4ter della legge regionale n. 10 del 2001 “Nuove norme in materia di commercio su aree pubbliche”.**

denominazione Impresa	
natura giuridica dell'Impresa ( <i>impr. Individuale, tipo di società ecc..</i> )	
Partita iva	
codice fiscale	
sede legale	
sede operativa	
iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di	
n. iscrizione Registro Imprese	
data iscrizione Registro Imprese	
recapito corrispondenza	<input type="radio"/> sede legale <input type="radio"/> sede operativa <input type="radio"/> pec _____
e-mail dell'impresa	
fax impresa	
tel. impresa	
CCNL applicato ai dipendenti	
n. dipendenti	
INPS: matricola aziendale e sede competente	
INPS: posizione contributiva individuale e sede competente	
INPS: codice fiscale e sede competente	
INAIL: codice ditta e sede competente	
Estremi dell'autorizzazione commerciale	Comune _____ Numero/data _____ tipologia _____