

**AUTOCERTIFICAZIONE ANZIANITA’  
ai fini della graduatoria dei titolari di posteggio in Fiera o Mercato**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Titolare/legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Iscritta al n. \_\_\_\_\_ Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

che l’anzianità di azienda di cui è titolare risale al \_\_\_\_\_  
(indicare eventuale dante causa se presente: \_\_\_\_\_)  
N. autorizzazione \_\_\_\_\_  
rilasciata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

che l’anzianità di iscrizione alla Camera di Commercio risale al \_\_\_\_\_

che le **risultanze** sopra indicate sono supportate da documentazione in mio possesso, disponibile a presentare su richiesta

Data \_\_\_\_\_

La/il dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,