



COMUNE DI MARACALAGONIS

PROVINCIA DI CAGLIARI

SERVIZIO DEMOGRAFICO E ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Prot. n. 10403

Maracalagonis 30/07/2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

R E N D E N O T O

Che a seguito del ripristino delle aree pubbliche destinate a servizi nella Località residenziale di TORRE DELLE STELLE presso le vie: Del Sagittario e Dello Scorpione, sono stati individuati appositi stalli ove poter svolgere attività di Commercio Ambulante a posto Fisso. Pertanto, questo Comune –così come avvenuto negli anni passati-intende dar corso per la stagione estiva corrente al mercato estivo di Torre delle Stelle con modalità mattutina e serale , dal lunedì alla domenica con decorrenza dal GIORNO 10 AGOSTO al 30 SETTEMBRE 2015.

Al mattino ,dalle ore 7,00 alle ore 14,00, è riservata la vendita di : frutta, verdura, alimentari in genere, prodotti ricavati dai propri fondi;

La sera , dalle ore 14,00 alle ore 24,00 è consentita la vendita di articoli di : abbigliamento, per la casa, chincaglieria, oggettistica varia compresa quella di opere frutto del proprio ingegno ,artistiche e Hobbistiche in genere.

Si chiarisce che presso la via DEL SAGITTARIO si ha la disponibilità di n° 17 stalli di cui n°15 aventi ampiezza di 16 mq ciascuno e n.2 aventi dimensioni di circa 8 mq, mentre nella via Dello Scorpione sono individuati n° 9 stalli di mq. 12 cadauno.

Ciò premesso, gli interessati possono presentare richiesta di assegnazione suolo pubblico entro e non oltre il giorno 07.08.2015.Dette richieste devono essere inviate a questo Servizio con lettera raccomandata, oppure consegnate direttamente a mano all'Ufficio Protocollo o trasmesse via P.E.C. al seguente indirizzo di posta elettronica:

protocollo@pec.comune.maracalagonis.ca.it-,le assegnazioni delle aree avverranno secondo l'ordine di arrivo delle richieste all'Ufficio protocollo.

Fac-simile della domanda

Oggetto: Richiesta assegnazione area per mercatino estivo 2015 in loc. Torre delle Stelle

Al Responsabile del Servizio Attività Produttive del Comune di
MARACALAGONIS

Il sottoscritto _____nato a _____il _____ residente a _____ in via _____n°____ ,Cod. Fisc. _____rec.Telef. _____, in qualità di titolare di Autorizzazione Amministrativa per la vendita itinerante di prodotti alimentari (___),non alimentari (___) (barrare ciò che interessa), con la presente chiede l'assegnazione di uno stallo di mq_____ c/o la via Del Sagittario (___),Dello Scorpione (___) (barrare ciò che interessa) per l'attività di vendita da esplicarsi nei giorni :Lun.(___)-Mart.(___)-Merc.(___)-Giov.(___)-Ven.(___)-Sab.(___)-Dom.(___) (barrare ciò che interessa).

