



**CITTÀ DI OVADA**  
PROVINCIA DI ALESSANDRIA  
**CORPO DI POLIZIA LOCALE**  
Telefono: 0143/836260 ; fax: 0143/836261  
e-mail: vigili@comune.ovada.al.it

MARCA DA  
BOLLO  
€ 16,00

**TRASMETTERE**  
**CON RACCOMANDATA A/R**  
**O CON PEC (firmando digitalmente)**  
**APPLICARE UNA MARCA DA BOLLO DA € 16,00**

**AL COMUNE di Ovada**  
**Via Torino, 69**  
**15076 OVADA (AL)**

**Domanda di partecipazione al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione 2025**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... (Prov.....) il .....  
residente a ..... (.....) via ..... N.....CAP.....  
Tel. .... Codice Fiscale .....

- In proprio

Quale legale rappresentante della Ditta .....  
con sede in ..... ( ..... ) Via ..... N.....  
(Codice Fiscale.....P. I.V.A. ....)

Codice Univoco..... Genere merceologico .....

.....

**Si prega di evidenziare eventuali variazioni: residenza, riferimenti telefonici ecc..**

**CHIEDE**

- di partecipare al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione **2025**;
- di ottenere l'assegnazione del relativo posteggio nel/i giorno/i:

**Segnare con una crocetta le Edizioni alle quali si intende partecipare:**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Lunedì 21 Aprile</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Giovedì 1° Maggio</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Lunedì 2 Giugno</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Venerdì 15 Agosto</b> | <input type="checkbox"/> <b>Domenica 5 Ottobre</b> | <input type="checkbox"/> <b>Sabato 1° Novembre</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Lunedì 8 Dicembre</b> |  |  |

A tal fine, allego la seguente documentazione:

- **carta esercizio e attestazione annuale rilasciata da un Comune in Piemonte**
- **copia dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche;**
- **copia Visura camerale CCIAA;**
- **copia del documento di identità personale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_