

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Domanda di partecipazione alla spunta

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

in possesso del seguente titolo autorizzativo per l'attività di commercio su aree pubbliche

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione			
☐ SCIA/DIAP			
☐ non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo			

CHIEDE

☐ la partecipazione alla spunta del mercato
 ☐ la partecipazione alla spunta della fiera

denominato/a
 Denominazione

all'interno del settore merceologico
 Settore merceologico
☐ alimentare
☐ non alimentare
 Specializzazione merceologica

a seguito di
 Motivazione
☐ avvio dell'attività di commercio su aree pubbliche sopra indicato
☐ volturazione del titolo autorizzativo sopra indicato per l'attività di commercio su aree pubbliche

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a
 Denominazione/Ragione sociale
 Tipologia

Sede legale
 Provincia
 Comune
 Indirizzo
 Civico
 Barrato
 Interno
 Scala
 Piano
 SNC
 CAP

Codice fiscale
 Partita IVA

A far tempo dal giorno
 A seguito di
 Descrizione

☐ **referente per la pratica**
 Cognome
 Nome
 Codice Fiscale

Data di nascita
 Sesso
 Luogo di nascita
 Cittadinanza

Telefono cellulare
 Telefono fisso
 Posta elettronica ordinaria
 Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Luogo
 Data
 il dichiarante

