

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di partecipazione alla spunta

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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	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 <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>		
Data	il dichiarante	

da non usare per la
presentazione cartacea