

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 <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> |
| 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione                                                                 |        |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA/DIAP                                                                      |        |      |                     |
| <input type="radio"/> non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo |        |      |                     |

CHIEDE

|                                             |                                                                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>                       | la partecipazione alla spunta del mercato                                                          |
| <input type="radio"/>                       | la partecipazione alla spunta della fiera                                                          |
| <b>denominato/a</b>                         |                                                                                                    |
| Denominazione                               |                                                                                                    |
|                                             |                                                                                                    |
| <b>all'interno del settore merceologico</b> |                                                                                                    |
| Settore merceologico                        |                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                    | alimentare                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                    | non alimentare                                                                                     |
| Specializzazione merceologica               |                                                                                                    |
|                                             |                                                                                                    |
| <b>a seguito di</b>                         |                                                                                                    |
| Motivazione                                 |                                                                                                    |
| <input type="radio"/>                       | avvio dell'attività di commercio su aree pubbliche sopra indicato                                  |
| <input type="radio"/>                       | volturazione del titolo autorizzativo sopra indicato per l'attività di commercio su aree pubbliche |

|                                                    |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |
|----------------------------------------------------|--------|--------------|--|-------------|---------|---------|-------|-----------|--------------------------|-----|
| <b>VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a</b> |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                      |        |              |  |             |         |         |       | Tipologia |                          |     |
|                                                    |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |
| Sede legale                                        |        | Indirizzo    |  | Civico      | Barrato | Interno | Scala | Piano     | SNC                      | CAP |
| Provincia                                          | Comune |              |  |             |         |         |       |           | <input type="checkbox"/> |     |
|                                                    |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |
| Codice fiscale                                     |        |              |  | Partita IVA |         |         |       |           |                          |     |
|                                                    |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |
| A far tempo dal giorno                             |        | A seguito di |  | Descrizione |         |         |       |           |                          |     |
|                                                    |        |              |  |             |         |         |       |           |                          |     |

|                                                          |  |                |                  |                               |              |
|----------------------------------------------------------|--|----------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |  |                |                  |                               |              |
| Cognome                                                  |  | Nome           |                  | Codice Fiscale                |              |
|                                                          |  |                |                  |                               |              |
| Data di nascita                                          |  | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
|                                                          |  |                |                  |                               |              |
| Telefono cellulare                                       |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|                                                          |  |                |                  |                               |              |
|                                                          |  |                |                  | Posta elettronica certificata |              |
|                                                          |  |                |                  |                               |              |

|                                                                                                              |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                                               |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                                |
| <i>(da allegare se previsti)</i>                                                                             |                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno                                                                                               |
| <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                   |                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                                                  |

|                                                                                                                    |      |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>                                                              |      |                |
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |      |                |
|                                                                                                                    |      |                |
|                                                                                                                    |      |                |
|                                                                                                                    |      |                |
| Luogo                                                                                                              | Data | il dichiarante |

presentazione non usare per