

## Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



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

## COMUNICA

- ☐ 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                   |        | Indirizzo |  |              | Barrato     |  | Interno |             | Scala |  | Piano |  | SNC |                          | CAP |  |
| Provincia                     | Comune |           |  |              | Civico      |  |         |             |       |  |       |  |     | <input type="checkbox"/> |     |  |
| 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 |

presentazione non usare per