



**Amministrazione destinataria**

Comune di Dresano

**Ufficio destinatario**

Ufficio Commercio e SUAP

**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
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
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

- 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							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale		Partita IVA							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
A far tempo dal giorno	A seguito di	Descrizione							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

### referente per la pratica

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### 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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dresano		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per