

**Amministrazione destinataria**

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di partecipazione, rinnovo o volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera cittadina o a manifestazione organizzata dal Comune**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			

in relazione alla fiera o manifestazione prevista in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Denominazione fiera o manifestazione						

CHIEDE

☐	il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
☐	il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table><tr><td>Numero</td><td>Data</td><td>Ente di riferimento</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					
☐	la volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table><tr><td>Numero</td><td>Data</td><td>Ente di riferimento</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

dalle seguenti caratteristiche

Settore merceologico	
☐	alimentare
☐	non alimentare
Specializzazione merceologica	
Dimensioni/metratura banco	

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
<i>(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)</i> |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| ☐ | 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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante