

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sestri Levante

Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

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
<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	
Sede legale		Sede legale	
Provincia	Comune	Indirizzo	
		Civico	Barrato
		Interno	Scala
		Piano	SNC <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)

Sestri Levante		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per