Amministrazione destinataria

Comune di Sestri Levante

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

# 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** | **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** | **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 | | | |
| ○ | non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo | | | |

da non usare per presentazione cartacea

**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**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ | |

**Codice fiscale** | **Partita IVA**

**A far tempo dal giorno** | **A seguito di** | **Descrizione**

**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)*

☐ 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 |
|---|---|---|
| Sestri Levante | | |

da non usare per presentazione cartacea