



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ciserano

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP



**Domanda di autorizzazione per il rilascio/il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera cittadina**

***Ai sensi della Legge Regionale 03/02/2010, n. 6***

Da presentare almeno 60 giorni prima dello svolgimento della fiera

**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	Data 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			

 **eventuale dante causa**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA	Data iscrizione al Registro Imprese

**in relazione alla fiera collocata in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Denominazione fiera					

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata	
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata	
Numero	Data	Ente di riferimento

**dalle seguenti caratteristiche**

<b>Settore merceologico</b>	
<input type="checkbox"/>	alimentare
<input type="checkbox"/>	non alimentare
<b>Specializzazione merceologica</b>	
<b>Dimensioni/metratura banco</b>	
<b>Date presenza alla fiera</b>	
<b>Giorni presenza alla fiera</b>	
<input type="radio"/>	inferiore o uguale a un giorno
<input type="radio"/>	superiore a un giorno
<b>Negli orari di chiusura al pubblico, l'attrezzatura</b>	
<input type="radio"/>	resta montata
<input type="radio"/>	viene smontata

**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)*

- pagamento dell'imposta di bollo  
*(se previsto dal Regolamento comunale)*
- 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.

Ciserano

Luogo

Data

il dichiarante