



Amministrazione destinataria

Comune di Ciserano

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## Domanda di partecipazione alla spunta

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Civico	Barrato
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Scala	Piano
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		SNC	CAP
		<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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<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="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ciserano		
Luogo	Data	il dichiarante	

Presented for non-users are per