



Amministrazione destinataria
Comune di Cinisello Balsamo

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
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			

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

☐ **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)

Cinisello Balsamo

Luogo
 Data
 il dichiarante

