

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

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	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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											
<input type="radio"/>	la partecipazione alla spunta del mercato										
<input type="radio"/>	la partecipazione alla spunta della fiera										
denominato/a											
Denominazione											
all'interno del settore merceologico											
Settore merceologico											
<input type="checkbox"/>	alimentare										
<input type="checkbox"/>	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	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale					Partita IVA					
A far tempo dal giorno		A seguito di			Specificare altre cause					

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante