

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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	Interno Scala	Piano SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fiss	so Posta el	ettronica ordinaria		Posta elettronica cer	tificata	
in qualità di (questa sezione deve	essere compilata se il di	chiarante non è una perso	ona fisica)			
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia			
Sada lamila						
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC	CAP
Codice Fiscale		Partit	a IVA			
Telefono	Posta el	ettronica ordinaria		Posta elettronica cer	tificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Came	ra di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione		4
domiciliazione delle comunic						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre	eto Legislativo 07/03/2009	5, n. 82)	rationa vangana lavis	ata al saguanta indirizz	o di posta elettronica	cortificata
	eto Legislativo 07/03/2009	5, n. 82)	razione vengano invia	ate al seguente indirizz	o di posta elettronica	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre	eto Legislativo 07/03/2009	5, n. 82)	razione vengano invia	ate al seguente indirizz	o di posta elettronica	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion	eto Legislativo 07/03/200: ni relative al procediment	5, <i>n. 82)</i> o trasmesse dall'Amminist	-e		o di posta elettronica	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion in possesso del seguente tito	eto Legislativo 07/03/200: ni relative al procediment	o trasmesse dall'Amminist er l'attività di comi	mercio su aree	pubbliche	·	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion in possesso del seguente tito Titolo autorizzativo	eto Legislativo 07/03/200: ni relative al procediment	5, <i>n. 82)</i> o trasmesse dall'Amminist	-e		·	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion in possesso del seguente tito Titolo autorizzativo autorizzazione	eto Legislativo 07/03/200: ni relative al procediment	o trasmesse dall'Amminist er l'attività di comi	mercio su aree	pubbliche	·	certificata
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decre Il sottoscritto chiede che le comunicazion in possesso del seguente tito Titolo autorizzativo	eto Legislativo 07/03/200: ni relative al procediment	er l'attività di comi	mercio su aree	pubbliche Ente di rifer	·	certificata

CHIEDE

IO □ Ia nartecinazio				
	one alla spunta del m			
O la partecipazio	one alla spunta della	fiera		
denominato/a				
Denominazione				
all'interno del sett	ore merceologico			
Settore merceologico				
☐ alimentare				
non alimentar	re			
Specializzazione merceolo	gica			
a seguito di				
Motivazione	uità di commorcio cu	aree pubbliche sopra indica	nto.	
				D. 1
Volturazione d	del titolo autorizzativ	o sopra indicato per l'attivit	à di commercio su aree pubb	licne
VOLTUDAZIONE A	AUTORIZZAZIONE - s	uhingrossa		
Denominazione/Ragione		ubiligresso a	Tipologia	
Deligitifiazione/ Ragione s	Sociale		Tipologia	
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo	Civic	o Barrato Interno Scala	a Piano SNC CAP
Codice fiscale		Part	ita IVA	
A far tempo dal giorno	A seguito di	Desc	rizione	
referente per la	pratica			A
referente per la	pratica	Nome	Codice Fiscale	
	pratica	Nome	Codice Fiscale	
	a pratica Sesso	Nome Luogo di nascita	Codice Fiscale Cittadinanza	
Cognome		—		
Cognome Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Cognome		—		a certificata
Cognome Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	a certificata
Cognome Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	a certificata
Cognome Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	a certificata
Cognome Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza Posta elettronica	a certificata
Cognome Data di nascita	Sesso Telefono fisso	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli a	Cittadinanza Posta elettronica	a certificata
Cognome Data di nascita Telefono cellulare	Sesso Telefono fisso (barrare t	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i	Cittadinanza Posta elettronica allegati nzione della pratica ed elencati sul portale)	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atto	Sesso Telefono fisso (barrare t	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi	Cittadinanza Posta elettronica allegati nzione della pratica ed elencati sul portale)	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'atto ricevuta dei di	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiariritti di segreteria/isti	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi	Cittadinanza Posta elettronica allegati nzione della pratica ed elencati sul portale)	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di da allegare se previs	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichian iritti di segreteria/isti)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi	Cittadinanza Posta elettronica allegati nzione della pratica ed elencati sul portale)	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'atto ricevuta dei di (da allegare se previs copia del pern	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiariritti di segreteria/isti	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi	Cittadinanza Posta elettronica allegati nzione della pratica ed elencati sul portale)	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs copia del pern (da allegare in caso a	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichian iritti di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichian irritti di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presenta razione notarile o dichiarazi	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs copia del pern (da allegare in caso a	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichian irritti di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presenta razione notarile o dichiarazi	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso (barrare to di cessione o dichial iritti di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Enzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in a	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Enzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in a	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in a	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in a	caso di subentro mortis causa
Cognome Data di nascita Telefono cellulare copia dell'attoricevuta dei di (da allegare se previs (da allegare in caso a copia dell'attoricopia dell'attorico	Sesso Telefono fisso (barrare to di cessione o dichiari di segreteria/isti) nesso di soggiorno di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale pecificare)	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco degli i utti gli allegati richiesti in fase di presente razione notarile o dichiarazi ruttoria è stata conferita la procura	Posta elettronica Allegati Inzione della pratica ed elencati sul portale) One sostitutiva degli eredi in a	caso di subentro mortis causa

