

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

DOMANDA DI SCAMBIO CONSENSUALE DI POSTEGGIO COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualita' di:

|__| titolare dell'omonima impresa individuale

Ragione sociale _____

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

telefono _____ email _____

p.e.c. _____

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

|__| legale rappresentante della Società

Ragione sociale _____

C.F. _____

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

telefono _____ email _____

p.e.c. _____

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

PREMESSO

DI ESSERE TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE N. _____

RILASCIATA DAL COMUNE DI _____ IN DATA _____

PER I SEGUENTI SETTORI: ALIMENTARE ☐ NON ALIMENTARE ☐

OCCUPANTE IL POSTEGGIO N. _____ NEL MERCATO DI _____

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualita' di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Ragione sociale _____

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

telefono _____ email _____

p.e.c. _____

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

☐ **legale rappresentante della Società**

Ragione sociale _____

C.F. _____

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

telefono _____ email _____

p.e.c. _____

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

PREMESSO

DI ESSERE TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE N. _____

RILASCIATA DAL COMUNE DI _____ IN DATA _____

PER I SEGUENTI SETTORI: ALIMENTARE |__| NON ALIMENTARE |__|

OCCUPANTE IL POSTEGGIO N. _____ NEL MERCATO DI _____

CHIEDONO

LO SCAMBIO CONSENSUALE DEI POSTEGGI SOPRAINDICATI DA NOI DETENUTI IN CONCESSIONE

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art.8 della L.R.27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia),

SI ALLEGANO

- copia fotostatica Autorizzazioni di commercio su aree pubbliche di entrambi i richiedenti
- copia documento di identità

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 d.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Data _____

FIRMA DEI RICHIEDENTI

