

**Amministrazione destinataria**

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

Ufficio Sportello Unico per le Attività
Produttive e Sviluppo Economico -
Sportello Europa

Domanda di partecipazione, rinnovo o volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera cittadina o a manifestazione organizzata dal Comune

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 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					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					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			

in relazione alla fiera o manifestazione prevista in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Denominazione fiera o manifestazione						

CHIEDE

☐	il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
☐	il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					
☐	la volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

dalle seguenti caratteristiche

Settore merceologico

☐ alimentare

☐ non alimentare

Specializzazione merceologica

Dimensioni/metraggio banco

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale			Tipologia						
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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
<i>(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)</i> |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| ☐ | 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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scicli

Luogo

Data

il dichiarante