



Amministrazione destinataria
Comune di Grumello del Monte

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

Domanda di partecipazione alla spunta

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

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	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

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		Indirizzo			Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC		CAP	
Provincia		Comune													☐			
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)*

Grumello del Monte								
Luogo			Data			il dichiarante		

presentazione non usare per