



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ascoli Satriano

**Ufficio destinatario**

Sportello Unico Attività Produttive

**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
<input type="radio"/> autorizzazione			
<input type="radio"/> SCIA/DIAP			

**in relazione alla fiera o manifestazione prevista in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Denominazione fiera o manifestazione					

## CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					
<input type="radio"/>	la volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

### dalle seguenti caratteristiche

#### Settore merceologico

- alimentare  
 non alimentare

#### Specializzazione merceologica

#### Dimensioni/metratura banco

### VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale										Tipologia	
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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  
*(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)*
- 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

Ascoli Satriano		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per