COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
DOMANDA ASSEGNAZIONE POSTEGGIO IN OCCASIONE DI MANIFESTAZIONI

Bollo

Al Comune di MESAGNE
Ufficio Attività Produttive
Servizio Aree Pubbliche

Legge Regionale 18/2001
Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. |__|__|__|__|__|__| rilasciato da _____ il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| con validità fino al |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

In qualità di :

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__| CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese |__|__|__|__|__|__|__| CCIAA di _____

Titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____

in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| tipo _____ per l'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche

SETTORE MERCEOLOGICO:

|__| **ALIMENTARE** |__| con abilitazione alla somministrazione |__| senza abilitazione alla somministrazione

|__| **NON ALIMENTARE**

CHIEDE

in occasione _____

l'assegnazione di un posteggio di mt. _____ x mt. _____ in località _____

per il periodo dal |__|__| |__|__| |__|__|__|__| al |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

con attività di vendita dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Allega:

|__| Copia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità

|__| Copia dell'autorizzazione amministrativa posseduta.

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

_____