AL COMUNE DI NOCERA INFERIORE

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

suapnocerainferiore@pec.comune.nocera-inferiore.sa.it

Da trasmettere obbligatoriamente in modalità telematica

COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO SETTIMANALE E /O RIONALE COME SPUNTISTA

Il /La sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____
C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
data di nascita I__I__I__I__I__I__I__I__I cittadinanza _____sesso: I_I M I_I F
luogo di nascita: Stato_____Provincia-_____Comune_____
residenza: Provincia_____Comune-_____
via/piazza_____n_____cap-_____
(in caso di cittadino extracomunitario): titolo di permesso di soggiorno n. I_I_I_I_I_I_I_I_I
rilasciato da_____il I_I_I I_I_I I_I_I_I_I con validità fino al I_I_I I_I_I I_I_I_I_I

in qualità di:

I_I **Titolare dell'omonima impresa individuale**
PARTITA IVA (se già iscritto) I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
N. di iscrizione al Registro Imprese I__I__I__I__I__I__I CCIIA di _____

I_I **Legale rappresentante della Ditta/società:**
C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
denominazione o ragione sociale_____
con sede nel Comune di_____Provincia di_____
via/piazza_____n_____cap-_____
n. di iscrizione al Registro Imprese I__I__I__I__I__I__I CCIIA di _____

Titolare di Autorizzazione amministrativa n._____rilasciata da Comune di_____in data I_I_I I_I_I I_I_I_I_I tipo _____per l'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche settore merceologico

I_I **ALIMENTARE** I_I con abilitazione alla somministrazione I_I senza abilitazione alla somministrazione

I_I **NON ALIMENTARE**

CHIEDE

di partecipare come SPUNTISTA al mercato _____che si svolge presso Codesto Comune nella giornata di _____

ALLEGA:
I_I Copia di un documento di riconoscimento
I_I Copia dell'Autorizzazione Amministrativa in possesso.
I_I Bollettino da €5 PER DIRITTI DI SEGRETERIA- €10.00 PER DIRITTI DI ISTRUTTORIA SU C/C COMUNALE N.18977843
I_I (solo per extracomunitari) Copia permesso di soggiorno

FIRMA_____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del 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_____