



**Amministrazione destinataria**

Comune di Bellizzi

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**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 <input type="checkbox"/>
					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 <input type="checkbox"/>
					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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></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/metratura banco

### VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia							
Sede legale		Indirizzo			Barrato		Interno		Scala		Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune				Civico							<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)*

<input type="checkbox"/>	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>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Bellizzi		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per