

Amministrazione destinataria
Regione Trentino Alto Adige

Ufficio destinatario

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	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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		
Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> la volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata		
Numero	Data	Ente di riferimento

dalle seguenti caratteristiche

Settore merceologico

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> alimentare |
| <input type="checkbox"/> non alimentare |

Specializzazione merceologica

Dimensioni/metratURA banco

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale		Partita IVA						
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause						

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 <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*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/> dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante