



Amministrazione destinataria

Comune di Desio

Ufficio destinatario

SUAP (Sportello Unico Attività
Produttive)**Domanda di partecipazione alla spunta****Il sottoscritto**

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza			
Residenza	Indirizzo		Civico
Provincia	Comune	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			
<input type="radio"/> non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo			

CHIEDE

- ☐ la partecipazione alla spunta del mercato
- ☐ la partecipazione alla spunta della fiera

denominato/a

Denominazione

all'interno del settore merceologico

Settore merceologico

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

Specializzazione merceologica

a seguito di

Motivazione

- ☐ avvio dell'attività di commercio su aree pubbliche sopra indicato
- ☐ volturazione del titolo autorizzativo sopra indicato per l'attività di commercio su aree pubbliche

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

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

☐ referente per la pratica

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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
- ☐ 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

<input type="text"/>		
Desio		
<input type="text"/>		
Luogo		
<input type="text"/>		
Data		
<input type="text"/>		
il dichiarante		

presentazione non usare per