

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Domanda di cambio, ampliamento della superficie o riduzione della superficie di posteggio per commercio su aree pubbliche****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**

**titolare di concessione per commercio su aree pubbliche**

Numero concessione	Data rilascio

**e titolare del posteggio**

Numero	Giorno del mercato	Area del mercato

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	il cambio del posteggio																		
	<table><tr><th>Dal posteggio numero</th><th>Al posteggio numero</th><th>Posteggio alternativo</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Dal posteggio numero	Al posteggio numero	Posteggio alternativo															
Dal posteggio numero	Al posteggio numero	Posteggio alternativo																	
<input type="radio"/>	l'ampliamento della superficie del posteggio																		
	<table><tr><td colspan="3">Superficie attuale</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m<sup>2</sup></td></tr><tr><td colspan="3">Superficie richiesta</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m<sup>2</sup></td></tr></table>	Superficie attuale			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m <sup>2</sup>	Superficie richiesta			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m <sup>2</sup>
Superficie attuale																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m <sup>2</sup>																	
Superficie richiesta																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m <sup>2</sup>																	
<input type="radio"/>	la diminuzione della superficie del posteggio																		
	<table><tr><td colspan="3">Superficie attuale</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m<sup>2</sup></td></tr><tr><td colspan="3">Superficie richiesta</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m<sup>2</sup></td></tr></table>	Superficie attuale			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m <sup>2</sup>	Superficie richiesta			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m <sup>2</sup>
Superficie attuale																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m <sup>2</sup>																	
Superficie richiesta																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m <sup>2</sup>																	

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
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 checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	<i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
	<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante