

ATTIVITÀ' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO**AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di _____ | | | | | | | |

Visto il D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art 28 commi 1 e 4),
Vista la legge regionale n.....del..... (art.);

RILASCIA A:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

in qualità di: **titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

 legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

AUTORIZZAZIONE N. _____

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica

Tipo A (Su posteggio)

SETTORE MERCEOLOGICO:

Alimentare **Non alimentare**

AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

(Iscrizione REC - CCIAA di..... n. del.....)

A CARATTERE:

Permanente **Stagionale** dal ___/___/___ al ___/___/___

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc. _____
Località _____

DENOMINAZIONE MERCATO _____

TIPO MERCATO

GIORNALIERO SETTIMANALE MENSILE ALTRO: _____
(da specificare)

GIORNO DI SVOLGIMENTO	POSTEGGIO/I n.	MQ
<input type="checkbox"/> LUN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MAR.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MER.	_____	_____
<input type="checkbox"/> GIO.	_____	_____
<input type="checkbox"/> VEN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> SAB:	_____	_____
<input type="checkbox"/> DOM.	_____	_____

NOTE _____

Nuova autorizzazione **Subingresso** **Conversione**

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N. _____ Data rilascio ____/____/____ COMUNE rilascio _____

Intestata a _____

IL DIRIGENTE

Data _____



CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTÀ ED AUTONOMIE LOCALI

Modulistica approvata ai sensi d. lgs. 114/1998 art. 10 c. 5

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTÀ ED AUTONOMIE LOCALI

Modulistica approvata ai sensi d. lgs. 114/1998 art. 10 c. 5