

Amministrazione destinataria
Regione Valle d'Aosta

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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small> | | | | | | | | | | |
| 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

☐ alimentare☐ non alimentare

Specializzazione merceologica

Dimensioni/metatura 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 (da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto) |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |