

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 | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| 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

### 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 |