



Amministrazione destinataria

Comune di Ariano Irpino

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## 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	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	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			

### 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						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					
<input type="radio"/>	la volturazione dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera o manifestazione sopra citata						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento			
Numero	Data	Ente di riferimento					

### dalle seguenti caratteristiche

#### Settore merceologico

- alimentare
- non alimentare

#### Specializzazione merceologica

#### Dimensioni/metratura banco

### VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

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

### referente per la pratica

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
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)*

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa  
*(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)*
- 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

Ariano Iripino		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per