

COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO SETTIMANALE COME SPUNTISTA
AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE GRADUATORIE DEI POSTEGGI LIBERI NEL
MERCATO SETTIMANALE NEL CENTRO ABITATO DI TAURIANOVA (SPUNTA) -
ANNO 2022 -

Al Comune di Taurianova
c.a. Al Responsabile del Settore 4
Servizio S.U.A.P.

Il /La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso: I _ I M I _ I F
 luogo di nascita: _____ Stato _____ Provincia-
 di _____

Comune di residenza: _____ Provincia _____
 via/piazza _____ n _____ cap. _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolo di permesso di soggiorno n. _____
 rilasciato da _____ il
 _____ con validità fino al _____

tel. _____ mail _____ PEC _____

in qualità di:

I _ I Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto) I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Iscrizione al Registro Imprese n. _____ CCIAA di _____

I _ I Legale rappresentante della Ditta/società:

C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n _____ cap- _____

iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____

Titolare di Autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata da Comune di _____ in
 data _____ tipo _____ per l'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche settore merceologico

I _ I **ALIMENTARE** I _ I con abilitazione alla somministrazione I _ I senza abilitazione alla somministrazione

I _ I **NON ALIMENTARE**

I _ I **PRODUTTORE AGRICOLO**

CHIEDE

di partecipare come SPUNTISTA al mercato settimanale che si svolge presso Codesto Comune nella giornata di Giovedì – AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE GRADUATORIE DEI POSTEGGI LIBERI NEL MERCATO SETTIMANALE NEL CENTRO ABITATO DI TAURIANOVA (SPUNTA) - ANNO 2022 -

ALLEGA:
I I Copia di un documento di riconoscimento e/o permesso di soggiorno (cittadini extracomunitari)
I I Copia dell'Autorizzazione Amministrativa in possesso.
I I Copia della registrazione unità d'impresa (Settore Alimentare)

FIRMA_____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA_____