

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI  
DI \_\_\_\_\_

SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI SCAMBIO CONSENSUALE DI POSTEGGIO COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_| F |\_\_|

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualita' di:**

**|\_\_| titolare dell'omonima impresa individuale**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**|\_\_| legale rappresentante della Società**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

## PREMESSO

DI ESSERE TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE N. \_\_\_\_\_

RILASCIATA DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

PER I SEGUENTI SETTORI: ALIMENTARE |\_\_| NON ALIMENTARE |\_\_|

OCCUPANTE IL POSTEGGIO N. \_\_\_\_\_ NEL MERCATO DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_| F |\_\_|

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualita' di:**

**|\_\_| titolare dell'omonima impresa individuale**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**|\_\_| legale rappresentante della Società**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese - settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

## PREMESSO

DI ESSERE TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE N. \_\_\_\_\_

RILASCIATA DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

PER I SEGUENTI SETTORI: ALIMENTARE |\_\_| NON ALIMENTARE |\_\_|

OCCUPANTE IL POSTEGGIO N. \_\_\_\_\_ NEL MERCATO DI \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

LO SCAMBIO CONSENSUALE DEI POSTEGGI SOPRAINDICATI DA NOI DETENUTI IN CONCESSIONE

### I SOTTOSCRITTI DICHIARANO:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art.8 della L.R.27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia),

### SI ALLEGANO

- copia fotostatica Autorizzazioni di commercio su aree pubbliche di entrambi i richiedenti
- scrittura privata del Notaio

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 d.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI RICHIEDENTI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_