

Amministrazione destinataria  
Regione Basilicata

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo

## 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 (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                         | 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                                                              |                |                |                             |                             |             |                               |                               |         |                          |     |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)                                            |                |                |                             |                             |             |                               |                               |         |                          |     |
| 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 |
|                       |                                                                                                    |      |                     |

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>dalle seguenti caratteristiche</b> |                |
| Settore merceologico                  |                |
| <input type="checkbox"/>              | alimentare     |
| <input type="checkbox"/>              | non alimentare |
| Specializzazione merceologica         |                |
|                                       |                |
| Dimensioni/metatura banco             |                |
|                                       |                |

|                                                    |        |              |  |  |                         |         |           |         |                          |     |
|----------------------------------------------------|--------|--------------|--|--|-------------------------|---------|-----------|---------|--------------------------|-----|
| <b>VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a</b> |        |              |  |  |                         |         |           |         |                          |     |
| 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 |         |           |         |                          |     |
|                                                    |        |              |  |  |                         |         |           |         |                          |     |

|                                                                                                              |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                                                             |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile<br><i>(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                                                                |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <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 |