

ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO
AUTORIZZAZIONE

Il Comune di _____

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, il sottoscritto

RILASCIA A:

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ **Cittadinanza** _____ **Sesso** M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ **Provincia** _____ **Comune** _____

Residenza: **Provincia** _____ **Comune** _____

Via, Piazza, ecc. _____ **N.** _____ **C.A.P.** _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ **Provincia** _____

Via, Piazza, ecc. _____ **N.** _____ **C.A.P.** _____ **Tel.** _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ **CCIAA di** _____

P.E.C. _____@_____

☐ **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ **Provincia** _____

Via, Piazza, ecc. _____ **N.** _____ **C.A.P.** _____ **Tel.** _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ **CCIAA di** _____

P.E.C. _____@_____

AUTORIZZAZIONE **N.** _____

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica

Tipo A (su posteggi)

SETTORE MERCEOLOGICO: **Alimentare** ☐ **Non alimentare** ☐

CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ☐

A CARATTERE:

Permanente ☐ **Stagionale** ☐ **dal** ____/____/____ **al** ____/____/____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

Via, piazza, ecc. _____
Località _____

TIPO MERCATO

☐ GIORNALIERO ☐ SETTIMANALE ☐ MENSILE ☐ ALTRO: _____
(da specificare)

MQ

☐	LUN.
☐	MAR.
☐	MER.
☐	GIO.
☐	VEN.
☐	SAB:
☐	DOM.

Autorizzazione precedente: N. _____ data rilascio ____ / ____ / ____ Comune rilascio _____

IL DIRIGENTE

Data	
------	--