



**Amministrazione destinataria**  
Comune di San Giuliano Milanese

**Ufficio destinatario**  
Ufficio SUAP



## Domanda di autorizzazione per il rilascio/il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera cittadina

***Ai sensi della Legge regionale 03/02/2010, n. 6***

Da presentare almeno 60 giorni prima dello svolgimento della fiera

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | 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 | Interno | 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      |        |      |                     |

 **eventuale dante causa**

| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | Partita IVA | Data iscrizione al Registro Imprese |
|-------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------------|
|                               |           |             |                                     |
|                               |           |             |                                     |

**in relazione alla fiera collocata in**

| Provincia           | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|---------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|                     |        |           |        |         |       |
| Denominazione fiera |        |           |        |         |       |

**CHIEDE**

| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata |                     |
|-----------------------|---|---------------------|
| <input type="radio"/> | il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata  |                     |
| Numero                | Data  | Ente di riferimento |
|                       |   |                     |

**dalle seguenti caratteristiche**

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>Settore merceologico</b>                                |                                |
| <input type="checkbox"/>                                   | alimentare                     |
| <input type="checkbox"/>                                   | non alimentare                 |
| <b>Specializzazione merceologica</b>                       |                                |
|  |                                |
| <b>Dimensioni/metratura banco</b>                          |                                |
|  |                                |
| <b>Date presenza alla fiera</b>                            |                                |
|  |                                |
| <b>Giorni presenza alla fiera</b>                          |                                |
| <input type="radio"/>                                      | inferiore o uguale a un giorno |
| <input type="radio"/>                                      | superiore a un giorno          |
| <b>Negli orari di chiusura al pubblico, l'attrezzatura</b> |                                |
| <input type="radio"/>                                      | resta montata                  |
| <input type="radio"/>                                      | viene smontata                 |

**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)*

- pagamento dell'imposta di bollo  
*(se previsto dal Regolamento comunale)*
- 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**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- 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.

San Giuliano Milanese

Luogo

Data

il dichiarante