

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

relativamente ad un procedimento per

commercio su area pubblica

in relazione alla autorizzazione e/o concessione per mercato fiera

Nome/Ubicazione

Giorno/giorni Posteggio num.

autorizzazione num. del

concessione num. del

in forma itinerante di tipo B con autorizzazione num. del

altro

in relazione a

Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Presa d'atto		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

relativa a una attività di

svolta in

Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

CHIEDE

il duplicato a causa di

furto smarrimento deterioramento

E
L
I
M
S
C
A
F

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
-------------------------------------	---


Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

Allegato								
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega							
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti (se richiesti) <table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Denuncia di furto fatta alle autorità competenti (in caso di furto, se richiesto)							
<input type="checkbox"/>	Denuncia di smarrimento fatta alle autorità competenti (in caso di smarrimento, se richiesto)							
<input type="checkbox"/>	Originale dei documenti deteriorati di cui si chiede il duplicato (in caso di deterioramento)							
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo							
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.
Titolare SUAP/SUE di:

E
L
I
M
I
S
C
A
F