



Amministrazione destinataria
Comune di Calusco d'Adda

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP



Domanda di cambio, ampliamento della superficie o riduzione della superficie di posteggio per commercio su aree pubbliche

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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

titolare di concessione per commercio su aree pubbliche

Numero concessione	Data rilascio

e titolare del posteggio

Numero	Giorno del mercato	Area del mercato

CHIEDE

☐	il cambio del posteggio																		
	<table><tr><th>Dal posteggio numero</th><th>Al posteggio numero</th><th>Posteggio alternativo</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Dal posteggio numero	Al posteggio numero	Posteggio alternativo															
Dal posteggio numero	Al posteggio numero	Posteggio alternativo																	
☐	l'ampliamento della superficie del posteggio																		
	<table><tr><td colspan="3">Superficie attuale</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m²</td></tr><tr><td colspan="3">Superficie richiesta</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m²</td></tr></table>	Superficie attuale			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m ²	Superficie richiesta			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m ²
Superficie attuale																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m ²																	
Superficie richiesta																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m ²																	
☐	la diminuzione della superficie del posteggio																		
	<table><tr><td colspan="3">Superficie attuale</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m²</td></tr><tr><td colspan="3">Superficie richiesta</td></tr><tr><td>Larghezza</td><td>Lunghezza</td><td>Superficie</td></tr><tr><td>m</td><td>m</td><td>m²</td></tr></table>	Superficie attuale			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m ²	Superficie richiesta			Larghezza	Lunghezza	Superficie	m	m	m ²
Superficie attuale																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m ²																	
Superficie richiesta																			
Larghezza	Lunghezza	Superficie																	
m	m	m ²																	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	pagamento dell'imposta di bollo
☐	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	(da allegare se previsti)
☐	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐	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.
--------------------------	--

Calusco d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante