



sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza,		numero civico	telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese		Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società				
denominazione sociale				
codice fiscale				partita IVA (se diversa dal codice fiscale)
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza,		numero civico	telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese		Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		

quale subentrante per

atto tra vivi a seguito di compravendita di azienda/affitto ramo azienda, avvenuto con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ Notaio \_\_\_\_\_

registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in corso di registrazione, come da dichiarazione del Notaio che si allega

causa di morte

altro \_\_\_\_\_

per il posteggio sito in località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di cui alla Concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ intestata a:

#### Tipo mercato

giornaliero  settimanale  mensile  altro \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Giorno svolgimento	Posteggio n.	Mq.
<input type="checkbox"/> lunedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> martedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> mercoledì	_____	_____
<input type="checkbox"/> giovedì	_____	_____
<input type="checkbox"/> venerdì	_____	_____
<input type="checkbox"/> sabato	_____	_____
<input type="checkbox"/> domenica	_____	_____

#### CHIEDE

la intestazione della Concessione di occupazione di suolo di m. \_\_\_\_\_ x m. \_\_\_\_\_, equivalenti a mq. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

che, qualora, il cedente non sia in regola coi pagamenti relativi all'occupazione di suolo pubblico di cui alla presente richiesta, accetta di gravarsi il debito relativo al cedente medesimo da estinguersi entro \_\_\_\_\_ giorni.

\_\_\_\_\_;

Estremi del documento d'identità \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è consapevole che:**

- **le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;**
- **dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;**

Recapito presso il quale ricevere le comunicazioni se diverso dalla residenza o dalla sede legale (*diviene obbligatoria la comunicazione di eventuali variazioni*)

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

indirizzo PEC e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL TIMBRO DIGITALE**

**INFORMATIVA**

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

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- l'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_, Il Responsabile è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma del/della titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_