



Amministrazione destinataria

Comune di Recanati

Ufficio destinatario

Servizio 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 _____ 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

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

| Dal posteggio numero | Al posteggio numero | Posteggio alternativo |
|----------------------|---------------------|-----------------------|
| | | |

l'ampliamento della superficie del posteggio

| Superficie attuale | | |
|----------------------|-----------|----------------|
| Larghezza | Lunghezza | Superficie |
| m | m | m ² |
| Superficie richiesta | | |
| Larghezza | Lunghezza | Superficie |
| m | m | m ² |

la diminuzione della superficie del posteggio

| Superficie attuale | | |
|----------------------|-----------|----------------|
| Larghezza | Lunghezza | Superficie |
| m | m | m ² |
| Superficie richiesta | | |
| Larghezza | Lunghezza | Superficie |
| m | m | m ² |

 referente per la pratica

| | | |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| | | |
| 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)*

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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.

| | | |
|----------|------|----------------|
| Recanati | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |