

**AUTORIZZAZIONE****ATTIVITA' DI COMMERCIO ITINERANTE SU AREE PUBBLICHE****Il Comune di** _____Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, **il sottoscritto****RILASCIA A:****Cognome** _____ **Nome** _____

C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____@_____

☐ **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____@_____

AUTORIZZAZIONE

N. _____

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica

Tipo B (Itinerante)**SETTORE MERCEOLOGICO:**Alimentare ☐Non alimentare ☐**CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE****A CARATTERE:**Permanente ☐Stagionale ☐

dal ____/____/____ al ____/____/____

Nuova autorizzazione ☐Subingresso ☐Conversione ☐

Autorizzazione precedente: N. _____ data rilascio ____/____/____ Comune rilascio _____

intestata a: _____

IL DIRIGENTE

Data _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O