



COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatarioSUEAP, occupazione suolo pubblico e
controllo edilizio

**Comunicazione di modifica dei dati anagrafici della ditta che svolge commercio su
aree pubbliche in forma itinerante**

Ai sensi dell'articolo 24, comma 2 della Legge regionale 02/02/2010, n. 6

Il sottoscritto

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Residenza | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | Indirizzo | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | |
|-------|----------------------|
| Ruolo | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Sede legale | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | Indirizzo | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

in relazione all'autorizzazione rilasciata per l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

riguardante l'attività svolta all'interno del settore merceologico**Classificazione**

- non alimentare
 alimentare

Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande

- no
 sì

Specializzazione merceologica**con sede operativa in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
| | | | | | |

COMUNICA

il cambiamento dei dati anagrafici presenti sull'autorizzazione posseduta.

(i dati anagrafici sopra indicati rappresentano i dati anagrafici aggiornati)

CHIEDE PERTANTO

l'aggiornamento dell'autorizzazione rilasciata.

 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)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 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.

Bergamo

Luogo

Data

il dichiarante