



Amministrazione destinataria  
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario  
Commercio, suolo pubblico ed eventi

## Comunicazione di assenza per commercio su aree pubbliche

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |                |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |       |                              |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  |                             | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |                               |       |       |                              |     |
| 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   | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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 |
|--------------------|---------------|
|                    |               |
|                    |               |
|                    |               |

COMUNICA

l'assenza per

- ferie
- malattia
- gravidanza
- altra motivazione (specificare)

**nel periodo**

| Data inizio assenza | Data fine assenza |
|---------------------|-------------------|
|                     |                   |

**Elenco degli allegati**

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

- copia del certificato medico
- 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 |