

Comunicazione di assenza per commercio su aree pubbliche

Il sottoscritto Cognome		Nome				Codice Fis	cale				
			4								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinan	ıza				
Residenza											
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fiss	50	Posta elettronica	a ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata			
in qualità di (questa sezione deve	essere compila	ta se il dichiarant	te non è un	na persona fis	ica)						
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica	a ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Came	ra di Commerci	0			Provincia	Numero Is	crizione			4	
									7		
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 rilaso	io:						
								-			

COMUNICA

l'assenza per											
O ferie											
O malattia											
O gravidanza											
O altra motivazione (specificare)											
nel periodo											
Data inizio assenza			Data fine assenza								
referente per la pra		ome		Codice Fiscale							
Cognome	No	Jille		Courte ristale							
Data di nascita	Data di nascita Sesso Luogo d			Cittadinanza							
Telefono cellulare Tel	efono fisso Po	sta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Elenco degli allegati											
		allegati richiesti in fase di presenta		ncati sul portale)							
Copia del certificato medico											
copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura											
altri allegati (specific	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.											
·											
				~							
				V - N							
Luogo	Da	nta		il dichiarante							