

Amministrazione destinataria

Città di Ponte San Pietro

Ufficio destinatarioUfficio SUAP

Comunicazione di assenza per commercio su aree pubbliche

II sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fis	scale			
							C'II d'				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	D	Posta elettronica	a ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di /			t 11 di -le i			401					
•	in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo											
Denominazione/Ragion	e sociale						Tipologia				
Sede legale						`					
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronic	a ordinaria			Dosta elet	ttronica cert	ificata		
reference			r osta cicta onic				i osta cici	ti oinea cere	ricutu		
							L				
Iscrizione al Registro Im	prese della Camera	a di Commerci)			Provincia	Numero Is	scrizione			
										4	
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											
concessione					Data mas						

COMUNICA

l'assenza per											
O ferie											
O malattia											
O gravidanza	O gravidanza										
altra motivazione (specificare)											
nel periodo											
Data inizio assenza		Data fine assenza									
	_										
,											
referente per la pratica											
Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita	Cittadinanza									
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata									
6.0											
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.											
presentazione della praciea											
		· //)									
		YA									
Ponte San Pietro											
I OTILE JUIT FIELIU											
Luogo	Data	il dichiarante									
2000	Data	ii dicillal ditte									