**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE ITINERANTE**
**DOMANDA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER CONVERSIONE**
**A SEGUITO DI CAMBIAMENTO DI RESIDENZA**

Bollo

**Al Comune di MATTINATA**
**Servizio Attività Produttive**
**Sportello Unico per le Attività Produttive**

**Legge Regionale 18/2001**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

***(in caso di cittadino extracomunitario)***: titolare di permesso di soggiorno n. |__|__|__|__|__|__| rilasciato da _____ il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| con validità fino al |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

**In qualità di :**

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__| CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese |__|__|__|__|__|__|__| CCIAA di _____

**Titolare di autorizzazione amministrativa n.** _____ rilasciata dal Comune di _____ in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| per l'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche in forma itinerante, settore merceologico |__| alimentare |__| non alimentare,

|__| con abilitazione alla somministrazione |__| senza abilitazione alla somministrazione

essendosi trasferito dal Comune di _____ nel Comune di Mattinata in via _____ n. _____

**CHIEDE**

**La conversione dell'autorizzazione**

**Allega:**

|__| Copia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità

|__| Autorizzazione amministrativa rilasciata dal Comune di _____.

Firma _____

*(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)*

Firma _____

*(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)*