

 <p>Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI</p> <p>_____ / _____</p>	<p>DOMANDA DI MODIFICA POSTEGGIO <i>(ai sensi dell'art. 16 del Regolamento Comunale commercio su aree pubbliche)</i></p>	<p>Protocollo</p>
--	---	-------------------

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov.) _____

cittadinanza _____ residente in _____

Via _____ Frazione _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ Tel. _____ Fax _____

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

indirizzo PEC _____

in qualità di:

- Incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso procura speciale)
- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)

Ragione sociale _____

Con sede in _____ Frazione _____

Via /Piazza _____ n° _____ CAP _____

Partita I.V.A _____ C.F. _____ Tel. _____

Indirizzo PEC _____ indirizzo mail _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ dal _____

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

Titolare del posteggio n. _____

del Mercato Settimanale del _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la miglioria relativo ai posteggi che si sono liberati nei mercati settimanali del Comune di Capannori nello specifico

Mercato Settimanale del _____

Preferenza posteggio n. _____

ALLEGA la seguente documentazione

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
2. Allegato procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.
3. Eventuale consenso del proprietario del ramo d'azienda.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 679/2016, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Capannori, _____

Firma

Allegato Procura Speciale**PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA****Il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____

Beneficiario della presente istanza*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto***Dichiara**

di conferire al Sig. _____

Procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) del Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento.

Capannori, _____

FIRMA

CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI MIGLIORIA DEL PROPRIETARIO D'AZIENDA.

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia _____ Comune _____

data di nascita _____ cittadinanza _____

C.F. _____

(permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino al _____

_____ Sesso M. F.

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via, P.zza ecc.

_____ n. _____

In qualità di: **Titolare / legale rappresentante dell'impresa denominata:**

C.F. _____ PARTITA IVA _____

con Sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

Tel. _____ N. di iscrizione al Registro Imprese _____

del _____ CCIAA di _____

Tel. _____ PEC _____

Proprietario del ramo di azienda di cui al posteggio n. _____ del mercato**settimanale _____ del _____****ACCONSENTE****alla partecipazione al bando di miglioria da parte del gestore del posteggio suddetto e alla scelta che lo stesso effettuerà.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

(firma proprietario del ramo d'azienda)

Allegare:

- **copia documento di identità**
- **copia permesso o della carta di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)**