
	Amministrazione destinataria Comune di Saronno  Ufficio destinatario Ufficio SUAP	
---	---	--

## Domanda di cambio, ampliamento della superficie o riduzione della superficie di posteggio per commercio su aree pubbliche

<b>Il sottoscritto</b>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
<b>Residenza</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<b>Sede legale</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											
<b>titolare di concessione per commercio su aree pubbliche</b>											
Numero concessione						Data rilascio					
<b>e titolare del posteggio</b>											
Numero			Giorno del mercato			Area del mercato					

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	il cambio del posteggio		
	Dal posteggio numero	Al posteggio numero	Posteggio alternativo
<input type="radio"/>	l'ampliamento della superficie del posteggio		
	Superficie attuale		
	Larghezza	Lunghezza	Superficie
	m	m	m <sup>2</sup>
	Superficie richiesta		
	Larghezza	Lunghezza	Superficie
	m	m	m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	la diminuzione della superficie del posteggio		
	Superficie attuale		
	Larghezza	Lunghezza	Superficie
	m	m	m <sup>2</sup>
	Superficie richiesta		
	Larghezza	Lunghezza	Superficie
	m	m	m <sup>2</sup>

**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Saronno		
Luogo	Data	Il dichiarante