

 <p style="font-size: small;">sportello unico attività produttive</p>	MODULO DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE ON-LINE
Comuni di: Mantova, Curtatone, Porto Mantovano, San Giorgio di Mantova, Borgo Virgilio	

COMUNICAZIONE DI ASSENZA TEMPORANEA DA MERCATI, FIERE E COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

__|__ sottoscritt__ (cognome e nome) _____

Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|_|_|

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo: _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|_|_|

legale rappresentante della Società _____

Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo: _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|_|_|

recapito telefonico **(obbligatorio)** cellulare _____

(telefono fisso _____) fax _____

indirizzo PEC posta elettronica certificata **(obbligatoria)** _____

Titolare di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche n° _____

del |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|_| rilasciata da _____ nell'ambito:

del mercato cittadino di _____

della Fiera di _____

altro _____

Visto il vigente "Regolamento comunale per la disciplina del commercio su aree pubbliche";

Vista la Legge Regionale 2 febbraio 2010 n.6 "Testo unico delle leggi regionali in materia di commercio e fiere" e successive modifiche ed integrazioni;

COMUNICA

che è / sarà assente dall'attività:

dal |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|_| al |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|_| compreso

nei giorni _____

per l'edizione dell'anno |_|_|_|_|_|

per il seguente motivo: malattia gravidanza puerperio infortunio

altro, ovvero:

(barrare la casella SOLO in caso di mancato utilizzo del posteggio da parte di una società, per malattia di uno dei soci) consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, **dichiara sotto la propria responsabilità** che il mancato utilizzo del posteggio da parte della società, per malattia di uno dei soci, è dovuto all'impossibilità degli altri soci a partecipare al mercato in base alle cause giustificative sopraindicate ed alla mancanza di collaboratori familiari e/o dipendenti, in grado di esercitare l'attività in assenza della direzione del titolare del posteggio.

Affinché non si dia corso all'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente, a giustificazione dell'assenza allega:

certificato medico

altro (specificare): _____

Documenti da allegare **OBBLIGATORIAMENTE**:

1. procura speciale, con firma autografa di tutte le persone tenute, a qualsiasi titolo, alla sottoscrizione del modello, di parti di esso o di eventuale documentazione allegata (qualora l'invio telematico e la sottoscrizione digitale sia affidata ad altro soggetto. Il modello è disponibile sul sito web del Suap comunale);
2. (in caso di procura speciale) copia informatica completa di un documento d'identità/ permesso di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario), in corso di validità, della/e persona/e indicata/e al punto 1.

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI O PER ALLEGARE DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data di inoltro on-line

Firma: documento sottoscritto digitalmente

**Documento informatico sottoscritto ed inoltrato ai sensi del D.lgs. 07/03/2005 n°82
(Posta Elettronica Certificata e firma digitale)**