

Città di Clusone

Ufficio SUAP, Commercio, Attività
produttive e agricoltura



Ai sensi della Legge Regionale 03/02/2010, n. 6

Da presentare almeno 60 giorni prima dello svolgimento della fiera

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	
Amministratore delegato	Stefano Pignatelli
Vice amministratore delegato	Roberto Cucciniello
Direttore generale	Antonio Di Biase
Direttore finanziario	Enrico Basso
Direttore legale	Giuseppe De Santis
Direttore risorse umane	Francesca Mannoia
Direttore marketing e vendite	Paolo Scuderi
Direttore operazioni	Luigi Sestini
Direttore tecnologia	Massimo Tassi
Direttore sviluppo prodotti	Marco Vercellotti
Direttore qualità	Roberta Zucchi
Direttore sicurezza	Roberto Cucciniello
Direttore sostenibilità	Roberto Cucciniello
Direttore relazioni istituzionali	Roberto Cucciniello
Direttore comunicazione	Roberto Cucciniello
Direttore ricerca e sviluppo	Roberto Cucciniello
Direttore acquisti	Roberto Cucciniello
Direttore logistica	Roberto Cucciniello
Direttore distribuzione	Roberto Cucciniello
Direttore servizio clienti	Roberto Cucciniello
Direttore formazione	Roberto Cucciniello
Direttore salute e sicurezza	Roberto Cucciniello
Direttore ambiente	Roberto Cucciniello
Direttore comunità	Roberto Cucciniello
Direttore etica	Roberto Cucciniello
Direttore compliance	Roberto Cucciniello
Direttore privacy	Roberto Cucciniello
Direttore informatica	Roberto Cucciniello
Direttore telecomunicazioni	Roberto Cucciniello
Direttore energia	Roberto Cucciniello
Direttore trasporti	Roberto Cucciniello
Direttore servizi	Roberto Cucciniello
Direttore altri settori	Roberto Cucciniello

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale Partita IVA

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
-----------------	------------------------------------	--------------------------------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
-----------------	------------------------------------	--------------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione	Data iscrizione
--	-----------	-------------------	-----------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione	Data iscrizione
--	-----------	-------------------	-----------------

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in possesso del seguente titolo autorizzativo per l'attività di commercio su aree pubbliche

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione			
☐ SCIA/DIAP			

☐ **eventuale dante causa**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA	Data iscrizione al Registro Imprese

in relazione alla fiera collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Denominazione fiera						

CHIEDE

☐	il rilascio dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata		
☐	il rinnovo dell'autorizzazione per la partecipazione alla fiera sopra citata		
	Numero	Data	Ente di riferimento

dalle seguenti caratteristiche

Settore merceologico	
☐	alimentare
☐	non alimentare
Specializzazione merceologica	
Dimensioni/metratura banco	
Date presenza alla fiera	
Giorni presenza alla fiera	
☐	inferiore o uguale a un giorno
☐	superiore a un giorno
Negli orari di chiusura al pubblico, l'attrezzatura	
☐	resta montata
☐	viene smontata

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- ☐ pagamento dell'imposta di bollo
(se previsto dal Regolamento comunale)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ 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.

Clusone

Luogo

Data

il dichiarante