

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE**

AL COMUNE DI □□□□□□

Ai sensi del D. Lgs. 114/98 (artt.28 e 10) e della L.R. 15/2000 (Art.7) **il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N° _____ Cap. _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita Iva (se già iscritto) □□□□□□□□□□

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N° _____ Cap. _____ tel. _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

legale rappresentante della Società:

C.F. □□□□□□□□□□ P. Iva (se diversa da C.F.) □□□□□□□□□□

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap. _____ tel. _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

Comunica la cessazione dell'attività di commercio su aree pubbliche:

A. con posteggio in concessione

B. In forma itinerante

N.B.: COMPILARE UN MODULO PER OGNI COMUNE IN CUI SI HANNO POSTEGGI

E dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata dell'Autorizzazione rilasciata dal Comune, va presentata al registro Imprese della CCIAA della provincia di residenza o della sede legale, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

- Alimentare
- Somministrazione di alimenti e bevande
- Non alimentare

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata da _____

Posteggio collegato:

MERCATO O INDIRIZZO: _____

Posteggio n° _____ concessione n° _____ del _____

Autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata da _____

Posteggio collegato:

MERCATO O INDIRIZZO: _____

Posteggio n° _____ concessione n° _____ del _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata da _____

CESSERA' PER:

- Trasferimento di proprietà cessione azienda a _____
- Trasferimento in gestione cessione azienda a _____
- Reintestazione del vecchio titolare _____
- Chiusura definitiva dell'attività a far tempo dal _____

Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE

ALLEGARE:

- Autorizzazione e Concessione in originale
- Fotocopia del documento di identità