

**Amministrazione destinataria**

Comune di Desio

**Ufficio destinatario**SUAP (Sportello Unico Attività  
Produttive)**Comunicazione di modifica dei dati anagrafici della ditta che svolge commercio su  
aree pubbliche in forma itinerante*****Ai sensi dell'articolo 24, comma 2 della Legge regionale 02/02/2010, n. 6*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza			
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Interno
			Scala
			Piano
			SNC
			CAP
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			
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia		
Sede legale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Interno
			Scala
			Piano
			SNC
			CAP
Codice Fiscale	Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero 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**

in relazione all'autorizzazione rilasciata per l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante		
Numero	Data	Ente di riferimento

riguardante l'attività svolta all'interno del settore merceologico	
Classificazione	
<input type="checkbox"/>	non alimentare
<input type="checkbox"/>	alimentare
Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	sì
Specializzazione merceologica	

con sede operativa in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

#### COMUNICA

il cambiamento dei dati anagrafici presenti sull'autorizzazione posseduta.

(i dati anagrafici sopra indicati rappresentano i dati anagrafici aggiornati)

#### CHIEDE PERTANTO

l'aggiornamento dell'autorizzazione rilasciata.

<input type="checkbox"/> referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
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)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<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)

- ☐ 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.

Desio		
Luogo	Data	il dichiarante