

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Campania Ufficio destinatario Ufficio | |
|--|---|--|

Domanda per la realizzazione di area di carico/scarico merci per attività commerciali e artigianali

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

| II/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero iscrizione | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in rappresentanza | | | | | | | | | | | |
| Rappresentanza | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | di sè stesso | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | del gruppo di commercianti che rappresenta | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di delimitare un'area di carico/scarico merci vicino all'attività commerciale

| che si trova in | | | | | | | |
|-----------------|--------|--|-----------|--|--------|---------|-------|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

dove viene svolta attività di

Attività svolta

per le seguenti motivazioni

Motivazioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* mappa della zona interessata dall'installazione copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Napoli

Luogo

Data

Il dichiarante