



# COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA

(Provincia di Livorno)

## SETTORE 2

**Sportello Unico Attività Produttive**

Delegazione Largo della Fiera n. 3 – Venturina Terme

Tel. 0565839336 – 0565839319

e.mail: [sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it](mailto:sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it)

e.mail certificata: [comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it](mailto:comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it)

---

**Allegato B**

### SCHEMA DI DOMANDA DI VARIAZIONE POSTEGGIO

*AL COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA  
UFFICIO COMMERCIO*

**OGGETTO: BANDO COMUNALE DI MIGLIORIA PER LA VARIAZIONE DI POSTEGGI NEL MERCATO SETTIMANALE DEL VENERDI'.**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita:** Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

(permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_)

Sesso M.  F.

**Residenza:** Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, P.zza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Titolare / legale rappresentante dell'impresa denominata:** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con Sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, P.zza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

---



# COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA

(Provincia di Livorno)

## SETTORE 2

### Sportello Unico Attività Produttive

Delegazione Largo della Fiera n. 3 – Venturina Terme

Tel. 0565839336 – 0565839319

e.mail: [sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it](mailto:sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it)

e.mail certificata: [comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it](mailto:comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it)

---

**Titolare del posteggio n. \_\_\_\_\_ del Mercato Settimanale del venerdì,**

### CHIEDE

Di partecipare al bando per la miglioria relativo ai posti che si sono liberati nel mercato settimanale che si svolge il venerdì in Viale della Fiera a Venturina Terme, per il settore \_\_\_\_\_

**Preferenza posteggio n. \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o del legale rappresentante – se autografa  
allegare scansione documento d'identità)

### **Allegare:**

- eventuale copia documento di identità non scaduto
  - eventuale copia del permesso o della carta di soggiorno non scaduti (per i cittadini extracomunitari)
  - eventuale procura speciale
  - eventuale consenso del proprietario del ramo d'azienda
-



# COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA

(Provincia di Livorno)

## SETTORE 2

**Sportello Unico Attività Produttive**

Delegazione Largo della Fiera n. 3 – Venturina Terme

Tel. 0565839336 – 0565839319

e.mail: [sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it](mailto:sviluppo@comune.campigliamarittima.li.it)

e.mail certificata: [comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it](mailto:comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it)

---

### CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI MIGLIORIA DEL PROPRIETARIO D'AZIENDA

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita:** Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

(permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_)

Sesso M.  F.

**Residenza:** Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, P.zza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Titolare / legale rappresentante dell'impresa denominata:** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con Sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, P.zza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Proprietario del ramo di azienda di cui al posteggio n. \_\_\_\_\_ del mercato settimanale del venerdì, ACCONSENTE alla partecipazione al bando di miglioria da parte del gestore del posteggio suddetto e alla scelta che lo stesso effettuerà.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del proprietario d'azienda – se autografa allegare scansione documento d'identità)

#### Allegare:

- copia documento di identità non scaduto

- copia permesso o della carta di soggiorno non scaduti (per i cittadini extracomunitari)

---