AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI P I O L T E L L O

Ufficio Commercio Aree Pubbliche

OGGETTO: **Comunicazione di sospensione attività del commercio al dettaglio su aree pubbliche.**

Ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 e della Legge Regionale 21 marzo 2000, n. 15, il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il |__||__| |__||__| |__||__||__||__| cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____ via _____ n. |__||__||__| Codice Fiscale |__||__||__| |__||__||__| |__||__||__||__||__| |__||__||__||__||__| recapito telefonico _____

in qualità di:

❑ titolare dell'omonima impresa individuale Partita I.V.A. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| con sede in _____ via/piazza _____ n. |__||__||__| registro delle imprese n. _____ c/o la CCIAA di _____ ;

❑ legale rappresentante della società _____ codice fiscale |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| con sede in _____ via/piazza _____ n. |__||__||__| registro delle imprese n. _____ c/o la CCIAA di _____ ;

COMUNICA

la sospensione della propria attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche relativa all'autorizzazione n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ per:

❑ Concessione di posteggio n. _____ rilasciata in data _____ per il mercato ubicato in via/piazza _____, per il settore merceologico ❑ alimentare ❑ non alimentare

❑ Attività in forma itinerante per il settore merceologico ❑ alimentare ❑ non alimentare

A FAR TEMPO DAL _____per il seguente motivo: _____

Distinti saluti.

(data) _____

firma)_____

(da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto *o accompagnata da fotocopia del documento d'identità)*

E' fatto obbligo al titolare di comunicare la riattivazione, pena le sanzioni previste dalla normativa vigente.