

AI COMUNE di _____

Con la presente,

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ Il _____

residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

nella sua qualità di _____ e, come tale, in rappresentanza della

Ditta _____

con sede legale in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

Partita Iva _____ REA _____ Registro Imprese _____

(Barrare la/le casella/e relativa/e)

Di cui all'Autorizzazione Amministrativa per il commercio su aree pubbliche:

per il settore alimentare non alimentare

tipologia A B

Comunico di aver delegato, articolo __ comma __ e articolo __ comma __ della Legge Regionale __, i sottoscritti rappresentanti:

1) dipendente collaboratore familiare

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

2) dipendente collaboratore familiare

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

3) dipendente collaboratore familiare

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

4) dipendente collaboratore familiare

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Di cui agli allegati modelli di autocertificazione.

Allega:

Copia autorizzazione amministrativa

Copia iscrizione INAIL

Modello di autocertificazione con copia di un documento di riconoscimento firmato in originale.

_____, li _____

IL DELEGANTE

* La firma è apposta in mia presenza