

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DA PARTE DI SOGGETTO DELEGATO

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text" value="SABA"/>	<input type="text" value="PATRIZIA"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text" value="gg/mm/aaaa"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="psaba@comune.decimomannu.ca.it"/>	<input type="text"/>						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text" value="Persona fisica"/>									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 01/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare alla

festa di Santa Greca - maggio

Anno

Per l'attività di commercio e di somministrazione di alimenti e bevande con i seguenti prodotti

La presente domanda di partecipazione è inviata per conto della ditta XXXX che si occupa del commercio dei seguenti prodotti:
dolci sardi, torrone, etc....

Alla voce elenco allegati spuntare “altri allegati”

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- delega per il ritiro cauzione del conto corrente
- planimetria con indicazione degli spazi richiesti nel rispetto delle larghezze massime indicate all'art. 12
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

e alla pagina sul caricamento degli allegati inserire la delega e il documento di identità del delegante sotto la voce altri allegati

SABA PATRIZIA - concessione di suolo pubblico per attività di commercio e somministrazione di alimenti e bevande per la festa/sagra di Santa Greca

DA COMPLETARE

Deve essere firmato da: il dichiarante (SBAPRZ78L57H856D) [Firma elettronica avanzata](#)

↓ Scarica↑ Carica

Planimetria con indicazione degli spazi richiesti nel rispetto delle larghezze massime indicate all'art. 12

È necessario caricare 1 documento
Formato [Immagine TIFF](#), [Immagine PNG](#), [Immagine JPEG](#), [Adobe PDF](#), dimensione massima per ogni documento 15MB

i Informazioni↑ Carica

Altri allegati

È possibile caricare un numero illimitato di documenti
Formato [Immagine TIFF](#), [Immagine PNG](#), [Immagine JPEG](#), [Adobe PDF](#), dimensione massima per ogni documento 15MB

i Informazioni↑ Carica

Distinta di pagamento

DA COMPLETARE

Deve essere firmato da: il dichiarante (SBAPRZ78L57H856D) [Firma elettronica avanzata](#)

↓ Scarica↑ Carica