



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda per il rilascio/proroga di autorizzazione per attività di volantinaggio

***Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, del Decreto Legislativo 15/11/1993, n. 507 e del Regolamento comunale***

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Residenza</b>		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Civico	Barrato	Scala
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Piano	SNC	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>		
Ruolo		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Sede legale</b>		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Civico	Barrato	Scala
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Piano	SNC	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

### CHIEDE

<input type="radio"/>	l'autorizzazione ad effettuare attività volantinaggio						
<input type="radio"/>	la proroga dell'autorizzazione ad effettuare attività volantinaggio						
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Numero</th> <th style="width: 30%;">Data</th> <th style="width: 40%;">Ente di riferimento</th> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Numero	Data	Ente di riferimento	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Numero	Data	Ente di riferimento					
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>					

nelle seguenti date e per le seguenti ore comprese tra			
Giorno	Ora inizio	Ora fine	Numero personale

**presso i seguenti indirizzi/località**

Descrizione dettagliata degli indirizzi e delle località dove sarà effettuata l'attività

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del volantino
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante