AL SUAP DELL'UNIONE DEI COMUNI NORD EST TORINO
Via Italia n° 90/bis 10036 Settimo Torinese TO

Per commercio su aree pubbliche nel Comune di _____

Oggetto: **Richiesta conservazione del posto fisso mercatale.**

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____il_____
(città-provincia) (giorno-mese-anno)

Residente a _____in_____
.(cap -città - provincia) .(indirizzo)

Tel._____in qualità di _____
(indicare se legale rappresentante oppure socio accomandatario o altro)

della ditta _____
(indicare l'esatta denominazione)

con sede _____
(c.a.p. - città - provincia) (indirizzo,numero civico)

Titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n._____ rilasciata dal Comune di _____in data _____ con posto fisso nel mercato di _____

C H I E D E

La conservazione del posto per il periodo dal _____ al _____per :

- ☐ **malattia** (allegare attestato di malattia)
- ☐ **gravidanza** (allegare certificato medico)
- ☐ **servizio militare** (allegare certificazione comprovante l'attuale posizione militare)
- ☐ **mancanza prodotti** (solo produttori)
- ☐ **ferie**

Data_____

In Fede

_____