



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

Direzione Commercio Area Pubblica -  
Ufficio Ambulanti



**Domanda di duplicato dell'autorizzazione amministrativa per commercio su aree pubbliche**

**Il sottoscritto**

|   |                |                  |                             |  |                               |           |           |         |         |        |     |
|---|----------------|------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|--------|-----|
| Cognome   |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale                |           |           |         |         |        |     |
| Data di nascita   | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza                  |           |           |         |         |        |     |
| Residenza   |                | Indirizzo        |                             |  | Civico                        | Esponente | Scala     | Interno | Colore  | CAP    |     |
| Provincia   | Comune         |                  |                             |  |                               |           |           |         |         |        |     |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |           |           |         |         |        |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |                  |                             |  |                               |           |           |         |         |        |     |
| Ruolo   |                |                  |                             |  |                               |           |           |         |         |        |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |                |                  |                             |  | Tipologia                     |           |           |         |         |        |     |
| Sede legale   |                |                  |                             |  |                               |           |           |         |         |        |     |
| Provincia   | Comune         |                  | Indirizzo                   |  |                               | Civico    | Esponente | Scala   | Interno | Colore | CAP |
| Codice Fiscale  |                |                  |                             |  | Partita IVA                   |           |           |         |         |        |     |
| Telefono  |                |                  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |           |           |         |         |        |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

**CHIEDE**

il duplicato dell'autorizzazione amministrativa

| Numero | Data | Intestatario |
|--------|------|--------------|
|        |      |              |

**per il seguente motivo**

|             |
|-------------|
| Motivazione |
|             |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

|  |
|--|
|  |
|--|

Presented for non-users per

### Elenco degli allegati

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

pagamento dell'imposta di bollo

documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

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)*

Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.

Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.

Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postecert.it](mailto:dpocomge@postecert.it).

L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.

Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.