

## Settore 3 PROGRAMMAZIONE E GESTIONE FINANZIARIA, SERVIZI INFORMATIVI, PARTECIPATE E SUAP

Servizio SUAP

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MERCATO STRAORDINARIO FIERA DI SAN ROCCO - ANNO 2025

II/La sottoscritto/a _				
nato/a a	il	reside	ente a	
via		CAP		_ tel. / e-mail
		P.E.C		
in qualità di legale ra	opresentante dell	'impresa		
COD. FISC. / P. IVA _				
con sede a		via _		
CAP, ti	tolare di Autorizz	azione al cor	nmercio	su area pubblica rilasciata dal
Comune di	in (	data	n. Au	utorizzazione
CI	HIEDE DI PARTECI	IPARE AL ME	RCATO S	STRAORDINARIO
	DELLA FIERA DI	SAN ROCCO	2025 IN	QUALITA' DI
O CONCESSIONARIO	, con Autorizzazic	one n	_ rilascia	ta dal Comune di Lainate in data
;				
O SPUNTISTA;				
per i seguenti settori	merceologici			
O Alimentare				
O Non Alimentare				
O Somministrazione A	Alimenti/Bevande			
Documenti da allegare	e alla presente do	manda:		

L.go Vittorio Veneto, 12 - 20045 Lainate (MI) - Città Metropolitana di Milano Codice fiscale e P.IVA 00856780150 - PEC: comune.lainate@pec.regione.lombardia.it - www.comune.lainate.mi.it E-mail: suap@comune.lainate.mi.it - tel: 0293598307-223

• Titolo autorizzativo al commercio itinerante;

Città di Lainate pag. 2

- Autorizzazione Fiera San Rocco rilasciata dal Comune di Lainate (per i concessionari);
- Documento di identità.

I concessionari effettueranno il versamento del contributo dovuto (€ 60,00 o € 70,00 - causale "Contributo Fiera di San Rocco") entro e non oltre il giorno 15.08.2025, utilizzando la pagina web dedicata raggiungibile al seguente link:

https://lainate.comune-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei?p p id=tipopagamentocontroller WAR jcitygovpagamentispontaneiportlet&p p lifecy cle=0&p p state=normal&p p mode=view&p p col id=column-1&p p col count=1&p r p - 1550643597\_tipoPagamentold=2850

Gli spuntisti effettueranno il versamento del contributo dovuto (€ 50,00) il giorno stesso del mercato straordinario, in sede di spunta - effettuata alle ore 09.00 del giorno 06.09.2025 - all'operatore del Comune incaricato per la riscossione, esclusivamente tramite POS (non saranno accettate altre forme di pagamento).

DATA	FIDMA
DATA	_ FIRMA