

Modulo candidatura per elezione Commissione di mercato

Il/la sottoscritto/a _____ sesso M F
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

stato di nascita _____ di cittadinanza _____

residente a _____ (_____) in via _____

_____ n. _____

C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - telefono _____

In qualità di:

titolare della Ditta _____

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

operante nel mercato settimanale di Milazzo, giusta autorizzazione n. _____ del _____

titolare della Ditta _____

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

esercente attività di commercio a posto fisso nel territorio del Comune di Milazzo, giusta *

*(specificare: autorizzazione n. ___ del _____, oppure comunicazione prot. n. ___ del _____)

presenta la propria candidatura per la nomina dei componenti la Commissione di mercato.

Data _____

Firma

Termine presentazione candidature: **ore 13,00 del 07/11/2016**

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data ed orario ricevimento candidatura _____