



Comune di Pietraperzia

Provincia Regionale di Enna

Tel. 0934 403008 Fax 0934 401804

ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO **AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di **Pietraperzia**

086 015

AUTORIZZA

Cognome **FIORINO** Nome **ROCCO** C.F. **FRN RCC 81P18 C342F**

Data di nascita **18.09.1981** Cittadinanza **ITALIANA** Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato **ITALIA** Provincia **EN** Comune **ENNA**

Residenza: Provincia **ENNA** Comune **PIETRAPERZIA**

Viale **DELLA LIBERTA'** N. 6 Cap. **94016**

In qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) **01211390867** con sede nel Comune di **PIETRAPERZIA**

Provincia **ENNA** - via **SABOTINO** n. 7 Cap. **94016**

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) **68688** C.C.I.A.A. di **ENNA**

☐ **legale rappresentante della società**

C.F. _____ P. IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____ con sede nel Comune di _____

Via _____ N. _____ Cap. _____ N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

_____ C.C.I.A.A. di _____

ALL'APERTURA DEL NUOVO ESERCIZIO COMMERCIALE

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Via **SABOTINO** N. 7 C.A.P. **94016**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

I – Alimentare ☐ mq. **46,00**

II – Alimentare da asporto ☐ mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. **53,00**

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal _____ al _____

EVENTUALI PRESCRIZIONI:

AUTORIZZAZIONE N. 509 DEL 25 novembre 2014

Il Resp. del 6° Servizio
f.to S. Ligambi

Il Dirigente
f.to G. Marino