

	Amministrazione destinataria Comune di Livigno Ufficio destinatario Servizio tributi	
---	---	--

Domanda di assegnazione quantitativo tabacchi

Ai sensi del Regolamento per l'assegnazione e il riparto di tabacchi lavorati destinati alla vendita nel territorio extradoganale del Comune di Livigno

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'assegnazione del quantitativo di tabacchi lavorati nell'ambito del contingente

<input type="radio"/>	per attività di esercizio pubblico
<input type="radio"/>	per attività di esercizio commerciale
<input type="checkbox"/>	in caso di rinnovo della licenza, CHIEDE l'assegnazione di un minor quantitativo di tabacchi lavorati, in quanto la propria quota spettante in base ai criteri di riparto è superiore
	Quantitativo
	kg
Anno	

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	planimetria schematica della ripartizione delle superfici
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Livigno		
Luogo	Data	Il dichiarante