

**AL COMUNE DI LASTRA A SIGNA**  
**Ufficio Sviluppo Economico**

Oggetto: GIUSTIFICAZIONE ASSENZE COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

*I periodo di assenza motivati da malattia, gravidanza, servizio militare non concorrono a determinare la revoca dell'autorizzazione/concessione semprechè siano debitamente giustificati **entro 10gg. dall'inizio del periodo cui si riferisce** (farà fede il timbro del protocollo generale)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**In qualità di**

TITOLARE

LEGALE RAPPRESENTANTE

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Titolare di autorizzazione n. .... del ..... rilasciata dal Comune di Lastra a Signa per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche con posteggio n. .... nel mercato di :

Ponte a Signa

Malmantile

Piazza Firenze

Ginestra Fiorentina

Capoluogo

**COMUNICA**

La giustificazione delle assenze effettuate nel mercato sopra indicato, nel periodo dal ..... al ....., per le seguenti motivazioni:

INFORTUNIO/MALATTIA

GRAVIDANZA

SERVIZIO MILITARE

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

*n. \_\_\_\_\_ certificati a conferma di quanto dichiarato  
copia documento d'identità in corso di validità*

*data \_\_\_\_\_ firma*

\_\_\_\_\_