



COMUNE DI
TREZZANO ROSA
Città Metropolitana di Milano



20060 Trezzano Rosa
Piazza XXV Aprile, 1
C.F. 83502090158
P.IVA 04670940156
info@comune.trezzanorosa.mi.it
info@pec.comune.trezzanorosa.mi.it

www.comune.trezzanorosa.mi.it

Tel. 02 920199 .1
Tecnico .20
Demografici .30
Ragioneria .40
Segreteria .50
Fax 02 920199 .59

MODULO DICHIARAZIONE DI INTERESSE MERCATO SETTIMANALE

Il sottoscritto nato ail.....
cittadinanza.....residente a.....in
via..... telefono n.....
e-mail.....C.F.
..... in qualità di:

OPERATORE COMMERCIO ex D.L. 114/98

Tipologia prodottititolare della
licenza commerciale n.....n. iscrizione Registro
Imprese.....CCIAA di.....

SEGNALA

di essere interessato a valutare l'assegnazione di un posteggio per il mercato ambulante in corso di programmazione da parte di codesta Amministrazione per la giornata di sabato.

Dichiara in particolare di essere preferibilmente interessato alla seguente fascia oraria(*):

- Dalle 08,00 alle 13,00
 Dalle 14,00 alle 18,30

L'Amministrazione Comunale alla luce delle indicazioni di cui sopra si riserva di valutare l'elaborazione di uno specifico bando.

Il consigliere Delegato Luciano Perrucci è a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Trezzano Rosa, 9 Maggio 2026

***E' POSSIBILE SELEZIONARE ENTRAMBE LE FASCE ORARIE**