

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE OCCUPAZIONE TEMPORANEA SUOLO PUBBLICO

Il sottoscritto _____ p.iva / c.f. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000, dichiara di esser

nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . ____

residente a _____ (____) in via _____

telefono _____ fax _____

per conto di _____ ;

C H I E D E

autorizzazione temporanea ad occupare una porzione di suolo pubblico comunale, come di seguito descritto:

▪ Località	_____ (CR)
▪ Ubicazione	VIA/PIAZZA _____
▪ Periodo	DAL _____ AL _____ ORARI _____
▪ Superficie	_____ m ² totali (comprensiva di eventuali veicoli utilizzati in loco)
▪ Motivo	_____ _____ .
▪ Note	_____ _____ _____ .

- ♦ Il richiedente si impegna, fin d'ora, al pieno rispetto delle prescrizioni imposte nell'atto di autorizzazione e dichiara di aver preso visione di tutti gli obblighi e le condizioni riportati nel vigente Regolamento comunale per l'applicazione del canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche (T.O.S.A.P.).
- ♦ La domanda va presentata in bollo, salvo i casi di esenzione dalla relativa imposta. Gli aventi diritto all'esenzione sono invitati a dichiararlo indicando la normativa di riferimento.
- ♦ Nelle note aggiungere eventuali richieste di chiusura tratto stradale o altre necessità/problematiche.
- ♦ Salvo diversi benefici e/o disposizioni di Legge, lo stesso, è a conoscenza che l'occupazione di suolo comunale è soggetto a tassazione. Il pagamento della vigente tariffa e di tutte le spese inerenti e conseguenti all'autorizzazione verranno comunicate con apposito atto trasmesso al gestore di riscossione Servizi Pubblici o ad Ufficio Comunale competente, il quale dovrà necessariamente essere assolto preventivamente l'occupazione.

Si allega:

- **copia fotostatica documento riconoscimento;**
- **planimetria o vista aerea con indicato punto d'occupazione;**
- **marca da bollo da € 16,00 o alternativa documentazione d'esenzione.**

Luogo _____ data _____

Il richiedente
