

RICHIESTA DI OCCUPAZIONE DEL SUOLO PUBBLICO

___ sottoscritt___

Cognome		Nome	
nato a		il	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	
Residente in			
Via/Loc.		N.	CAP
e-mail		Telefono	

in qualità di legale rappresentate della Società _____
Con sede in _____ (_____) Via _____ n. ____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

CHIEDE

AUTORIZZAZIONE ad occupare il suolo pubblico, ubicato in Fraz./Loc. _____

Via _____ n. _____

TEMPORANEA **PERMANENTE**

RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ rilasciata il _____

Con i seguenti mezzi/attrezzature/automezzi/ecc...

a) _____ di ml. _____ x ml. _____
b) _____ di ml. _____ x ml. _____
c) _____ di ml. _____ x ml. _____

Allo scopo di effettuare _____

Periodo dell'occupazione

dal giorno _____ al giorno _____

Fascia oraria dell'occupazione dalle ore _____ alle ore _____

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni e/o integrazioni, il sottoscritto prende, altresì atto che:

- a) I dati contenuti nella presente istanza saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al rilascio del provvedimento di autorizzazione dell'occupazione del suolo pubblico e saranno registrati e conservati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini del controllo e gestione degli stessi;
- b) La trasmissione di tali dati si rende obbligatoria, da parte dell'interessato, ai fini del rilascio del provvedimento di autorizzazione richiesto. Un suo eventuale rifiuto ne produrrà il mancato rilascio dell'autorizzazione medesima;
- c) I dati così forniti potranno essere comunicati o trasmessi ad altri uffici esplicitamente coinvolti;
- d) L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato Decreto Legislativo n. 196/2003 e ss. mm. e ii.;
- e) Titolare del trattamento di detti dati è il Comune di Castiglione del Lago, nella persona del suo legale rappresentante.

DICHIARA DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI ESENZIONI:

Esenzione dalla tassa di occupazione di spazi ed aree pubbliche ai sensi _____

Esenzione dall'imposta di bollo ai sensi _____

Allegati:

1. marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'autorizzazione;
2. planimetria dell'area interessata con evidenziazione del sito e relative dimensioni di ingombro;
3. copia del titolo abilitativo acquisito (in caso di opere edili);

_____, lì _____ 201__ Firma: _____

INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA RISERVATA AI PUBBLICI ESERCIZI

- periodo di ferie _____
- turno di chiusura infrasettimanale _____
- orario giornaliero di occupazione dalle ore _____ alle ore _____
 dalle ore _____ alle ore _____
 dalle ore _____ alle ore _____
- superficie di suolo richiesta mq. _____

- durante la chiusura dell'esercizio i tavoli e le seggiole vengono accatastati nella misura di mq. _____
- durante la chiusura dell'esercizio gli ingombri vengono custoditi all'interno del locale;

DEROGA TURNO DI CHIUSURA:

durante il periodo annualmente individuato dal Sindaco del Comune di Castiglione del Lago sarà rispettato il turno di chiusura SI NO

Si richiede la rateizzazione della tassa qualora consentito SI NO

IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA ASL PER LA SOMMINISTRAZIONE ALL'ESTERNO DEL LOCALE:

SI NO

_____, li _____ Firma: _____