

Oggetto: Richiesta di occupazione di suolo pubblico Tosap

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][][]

In qualità di: _____

della impresa _____

Partita Iva: [][][][][][][][][][][][]

CHIEDE

NUOVA occupazione di suolo pubblico relativamente all'attività sita in:

Capoluogo; Saletto; Bando; Saletto San Paolo; Mussons;

in Via; P.zza; Vicolo: _____ per complessivi _____ mq;

ESTENSIONE della attuale occupazione di suolo pubblico relativamente all'attività sita

in _____ via _____ come da planimetria allegata

per attuali _____ mq + ulteriori _____ mq

Periodo di occupazione: dal _____ al _____

L'occupazione avverrà attraverso i seguenti arredi, attrezzature e simili (descrivere):

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

DICHIARA

- di essere a conoscenza della vigente normativa in materia in merito alle modalità di occupazione ed utilizzo degli spazi
- di essere consapevole delle condizioni di utilizzo e gestione dell'occupazione e delle misure di sicurezza igienico sanitaria alimentare
- di essere a conoscenza che il presente procedimento sarà gestito ai sensi della L. 241/1990 e che il termine di conclusione dello stesso è di 30 giorni
- di fornire numero 02 marche da bollo da Euro 16,00 (Sedici/00).
- di versare tramite bonifico bancario al seguente IBAN:
IT 33 G 03599 01800 000000139484 la somma di Euro 50,00 per diritti di segreteria con causale "ANNO - PAGAMENTO TOSAP: VIA... CIVICO..."

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI POLIZIA AMMINISTRATIVA

Protocollo in arrivo N° _____ del _____

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00