

Marca da Bollo

€ 16,00

Al Sindaco del Comune di Tresignana

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO IN OCCASIONE DI MANIFESTAZIONI VARIE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
in qualità di (legale rappresentante, presidente, altro) \_\_\_\_\_  
di (società, associazione) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.iva: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione all'occupazione del suolo pubblico per una superficie di metri \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ per un totale di Mq. \_\_\_\_\_ per lo svolgimento della manifestazione/attività/evento denominata:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indirizzo della manifestazione:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Durata (precisare il periodo complessivo compreso allestimento e smontaggio strutture):

|                    |                    |                   |                    |                   |   |
|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|---|
| N° Giorni<br>_____ | Dal<br>___/___/___ | Al<br>___/___/___ | Dalle ore<br>_____ | Alle ore<br>_____ | Intera giornata<br><input type="checkbox"/> |
| N° Giorni<br>_____ | Dal<br>___/___/___ | Al<br>___/___/___ | Dalle ore<br>_____ | Alle ore<br>_____ | Intera giornata<br><input type="checkbox"/> |
| N° Giorni<br>_____ | Dal<br>___/___/___ | Al<br>___/___/___ | Dalle ore<br>_____ | Alle ore<br>_____ | Intera giornata<br><input type="checkbox"/> |

### DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 (artt. 47 e 48):

- che i manufatti che si intendono eventualmente collocare sono stati calcolati e realizzati e saranno posti in opera tenendo conto della tenuta del terreno e della spinta del vento in modo da garantirne la stabilità;
- di essere consapevole della responsabilità che si assume per i danni che verranno arrecati al suolo e alle strutture pubbliche;

### DICHIARA INOLTRE

- di fornire le informazioni rilevanti al fine della trasmissione dei dati al Gestore CLARA S.p.A per il calcolo del corrispettivo TARI da me dovuto, allegando apposita dichiarazione alla presente;
- di corrispondere il canone COSAP nei termini previsti dal vigente regolamento e indicati nel provvedimento di concessione;
- di attenersi alle prescrizioni contenute nell'autorizzazione rilasciata e di essere a conoscenza che qualsiasi variazione dell'area deve essere preventivamente autorizzata;
- di avere preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali, sul sito del Comune di Tresignana nella sezione Privacy".

**Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda è corrispondente al vero.**

### SI ALLEGANO:

- Copia documento d'identità in corso di validità
- Dichiarazione ai fini della determinazione della tassa di smaltimento rifiuti urbani e assimilati
- Planimetria della zona con indicazione del luogo da occupare, la tipologia delle strutture da collocare e le dimensioni della superficie occupata.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

La presente non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.