

PREMESSO

che e' titolare di autorizzazione _____ n. _____ del _____
per l'esercizio posto in _____
 Altra sede: Via _____ n° _____

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs 507/93 e successive modificazioni, il rilascio di concessione di suolo pubblico in via/piazza _____
per una estensione di metri _____ per metri _____ per un totale di mq. _____
come da piantina di localizzazione allegata, dal giorno _____ al giorno _____
per un totale di giorni _____, mediante collocazione di _____
per _____

DICHIARA

- di impegnarsi a pagare l'ammontare della COSAP al momento del rilascio dell'autorizzazione (per le occupazioni temporanee) tramite bollettino postale c/c n° **00423418** intestato al Comune di Medolla servizio Tesoreria.
- di conoscere e sottostare a tutte le condizioni previste dal Regolamento Comunale per l'applicazione di spazi ed aree pubbliche e di sottostare a tutte le prescrizioni indicate nell'atto autorizzativo di occupazione di suolo pubblico.

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 della legge 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

SI ALLEGA:	Occupazione suolo
<input type="checkbox"/> Planimetria di localizzazione dell'area	✓
<input type="checkbox"/> Fotocopia dell'autorizzazione di commercio su aree pubbliche e iscrizione al registro imprese se trattasi di operatore "ambulante"	✓
<input type="checkbox"/> Fotocopia del certificato attestante la qualità di produttore agricolo se trattasi di produttore ex Legge 59/63	✓
<input type="checkbox"/> Certificato di produttore agricolo se trattasi di "produttore Agricolo"	✓
<input type="checkbox"/> Autocertificazione antimafia	✓
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di possesso dei requisiti sanitari (per attività di somministrazione all'aperto)	✓

Medolla li _____

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio	
<input type="checkbox"/> DOMANDA RICEVIBILE <input type="checkbox"/> DOMANDA IRRICEVIBILE; mancano i documenti indicati con la freccia	Medolla li _____
<input type="checkbox"/> Spedita con raccomandata a.r. il _____ <input type="checkbox"/> Consegnata a mano il _____	