



|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Pratica N.</b>            |   |
| RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO | MARCA DA BOLLO<br><b>BOLLO ASSOLTO</b><br>ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011 |

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**06.v RICHIESTA DI OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER L'INSTALLAZIONE DI DEHORS Trasmissione esclusiva via PEC**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

Prov.

CAP

te a

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma  
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con  
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA  
oppure

**ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO**

dichiara

che per la presentazione delle presente numero  
istanza è stata annullata la marca da seriale  
bollo da 16 euro (14 del  
numeri)

- di avere ulteriore marca da bollo da 16 euro numero  
per il rilascio dell'autorizzazione seriale( del  
14  
numeri)

- di impegnarsi a conservare gli originali delle presso  
marche da bollo

**CHIEDE**

l'autorizzazione per l'occupazione

Temporanea

per il periodo al  
dal

per un totale di (numero  
giorni)

dalle ore alle ore

Permanente (\*)

(\*) NB: è necessario verificare sul Regolamento comunale se sia contemplata l'autorizzazione permanente del seguente spazio/area pubblica

Via/Fraz/Loc n.  
.

All'insegna

per l'installazione di un dehors di superficie:

m x m

per un totale così come da autorizzazione richiesta allo Sportello unico degli enti  
di mq locali.

**DICHIARA**

Di aver presentato richiesta allo Sportello unico degli enti locali per il rilascio dell'autorizzazione amministrativa di dehors

prot. n. del  
per il periodo al  
dal

Di essere già in possesso dell'autorizzazione amministrativa di dehors rilasciata dallo Sportello unico degli enti locali

n. del

valida per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Oppure (in caso di proroga)

Di aver presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per la proroga amministrativa di dehors all'installazione di dehors allo Sportello unico degli enti locali

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di accettare tutte le condizioni contenute nell'apposito regolamento comunale nonché tutte le altre norme che il Comune intendesse prescrivere in relazione alla domanda ed a produrre tutti i documenti che il Comune richiederà al fine dell'esame e della decisione sull'istanza;

di impegnarsi a sostenere tutte le eventuali spese di sopralluogo, di istruttoria e i depositi cauzionali;

di impegnarsi a consegnare, all'atto del ritiro dell'autorizzazione, copia del versamento dell'importo dovuto per l'occupazione di suolo pubblico.

## CONTATTI

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo:

|                    |             |                    |           |
|--------------------|-------------|--------------------|-----------|
| Comune di _____    | Prov. _____ | Destinatario _____ | CAP _____ |
| Via/Fraz/Loc _____ |             | n° _____           |           |
| e-mail _____       |             |                    |           |
| PEC _____          |             |                    |           |

## FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la richiedente o suo incaricato munito di procura/delega

**Data**

**Nome Cognome**

**Firma**