



Amministrazione destinataria  
Comune di Verolavecchia

Ufficio destinatario  
Ufficio tributi



## Domanda per il rilascio, modifica, rinnovo o volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per tende parasole sporgenti

*Ai sensi del Regolamento per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
<input type="text"/>								
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale		Partita IVA						
<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## CHIEDE

- il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione
- il rilascio di concessione per la modifica dell'occupazione di suolo pubblico
- il rinnovo di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
  - senza modifiche
  - con modifiche
- la volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
  - senza modifiche
  - con modifiche

### concessione attuale

*(da compilare in caso di modifica, rinnovo o volturazione della concessione)*

Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### dalle seguenti caratteristiche

Classificazione tende	Altro		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Colore	Dimensioni (Lunghezza x Profondità)		
<input type="text"/>	<input type="text"/> cm. X <input type="text"/> cm.		
Presenza scritte	Breve descrizione	Colore	Dimensioni (Lunghezza x Altezza)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm. X <input type="text"/> cm.

### volturazione della concessione - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Partita IVA							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
A far tempo dal giorno	A seguito di	Descrizione						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### **DICHIARA**

- di realizzare l'occupazione nel pieno rispetto delle norme del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285, evitando accuratamente di creare situazioni di pericolo o intralcio per la circolazione veicolare ed il transito pedonale
- di rispettare le disposizioni normative in materia igienico-sanitaria, di tutela e decoro dell'ambiente, di salvaguardia della sicurezza e incolumità pubblica
- di rispettare quanto previsto nel Regolamento comunale per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche
- di non arrecare pregiudizio ai diritti dei terzi e di farsi carico di qualsiasi responsabilità per danni derivati a terzi
- che i manufatti sono realizzati e saranno/sono installati in modo da garantire la resistenza all'azione degli agenti atmosferici
- che i manufatti sono realizzati e saranno/sono installati in conformità alle disposizioni di legge vigenti in materia di sicurezza in modo da tutelare l'incolumità di persone ed animali e la sicurezza delle cose
- che i manufatti sono realizzati e saranno/sono installati tenendo conto della natura del terreno, della spinta del vento, ecc. in modo da garantire la stabilità e non costituire motivo di pericolo per la pubblica incolumità
- che sarà versato l'importo previsto per il canone unico patrimoniale contestualmente al rilascio della concessione nei modi che indicati dall'Amministrazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
- planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada
- progetto con descrizione tecnica dettagliata del tipo di tenda richiesta con l'indicazione dei colori, materiali e dimensioni e disegno tale da individuare tutti gli elementi caratteristici
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Verolavecchia

Luogo

Data

il dichiarante