



AREA TECNICA - IGIENE E SERVIZI AL TERRITORIO

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
EVENTI PUBBLICI**

Bollo
€ 16,00

La/Il sottoscritto/a
C.F. nata/o a (...)
il e residente a (...) in via
..... n. di cittadinanza,
tel....., e mail,
*consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni
non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000*

DICHIARA

di essere della società denominata
..... C.F./P.IVA.....
con sede legale in.....;

Avendo preso visione del vigente Regolamento Comunale per la disciplina del canone patrimoniale di
occupazione del suolo pubblico e di esposizione pubblicitaria e del canone mercatale legge 160/2019 art.1
commi 816-836-846-847 e consapevole che l'occupazione degli spazi e delle aree pubbliche, oggetto
della presente richiesta, potrà avvenire solo dopo aver conseguito atto autorizzativo dell'Area Tecnica

CHIEDE

La concessione per occupare

lo spazio ed area pubblica

sito nel comune di Bellizzi, via _____

Avente le seguenti dimensioni: lunghezza m _____ e larghezza m _____ = mq _____

L'occupazione ha carattere **temporaneo**, ovvero dal _____ al _____ per nr. _____ gg. allo scopo di

DICHIARA

- il rispetto delle disposizioni in materia di requisiti di onorabilità di cui all'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 6-bis del decreto legislativo 59/2010
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui al D.LGS. 159/2011 (normativa antimafia)

ALLEGA

- Documento di identità** *(obbligatorio)*
- Iscrizione alla Camera di Commercio** *(obbligatorio)*
- Ricevuta diritti di segreteria e diritti di istruttoria** *(obbligatorio)*
- autorizzazione: € 10,00 diritti segreteria - € 10,00 diritti istruttoria
- Titolo abilitativo allo svolgimento dell'attività** *(obbligatorio)*

Data

IL DICHIARANTE

.....

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dei D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, "codice in materia dei dati personali", autorizza il comune di Bellizzi al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti di cui all'articolo 7 dello stesso decreto.

Data

IL DICHIARANTE

.....