



Al Comune di
San Giovanni Valdarno

Marca da bollo
€16,00

CANONE UNICO

DOMANDA PER L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___/___/_____
in qualità di _____
del pubblico esercizio/attività commerciale (DENOMINATO) _____
p.Iva _____ C.F. _____
con sede legale a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ ed autorizzato alla somministrazione di alimenti e bevande
con aut. n. _____ del ___ / ___ / _____
Tel./Cell. ___/____ e-mail _____

A tal fine consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi del D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze in termine di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

L'occupazione di mq (totali) _____ (mq _____ x mq _____) di suolo pubblico
antistante il proprio locale in Via/Piazza _____ n. _____

in forma:

- PERMANENTE
- DI RINNOVO DELLA CONCESSIONE PERMANENTE n. _____ RILASCIATA
IN DATA ___ / ___ / _____
- TEMPORANEA PER IL PERIODO DAL GIORNO ___ / ___ / _____ AL GIORNO ___ /
___ / _____
 - Si fa riferimento per quanto riguarda planimetria e modalità di occupazione alla
deliberazione N° _____ dell'anno precedente

NOTE: _____



Mediante l'installazione delle seguenti attrezzature:

n. _____ tipo _____ caratteristiche _____

n. _____ tipo _____ caratteristiche _____

n. _____ tipo _____ caratteristiche _____

come risulta dagli allegati alla presente

A tal fine **DICHIARA** che le modalità di svolgimento del servizio e il sistema di ubicazione delle strutture garantiscono il rispetto dei requisiti igienico-sanitari prescritti dal vigente regolamento comunale e dalle altre disposizioni normative vigenti in materia.

Inoltre **SI IMPEGNA** a collocare e mantenere le attrezzature nella ubicazione autorizzata e in ottime condizioni di manutenzione.

Allegati:

- Planimetria in scala dell'area con evidenziata la zona per cui si chiede l'occupazione
- Disegno prospettico con evidenziati gli elementi di arredo
- _____
- _____

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo tributi@comunesgv.it o protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)