



COMUNE DI SEGARIU

PROVINCIA del SUD SARDEGNA

CAP 09040 – via Municipio n.11

Tel.070/9305011 -Fax. 070/9302306 –cf.82000770923 - PI 01406950921-

WWW.comune.segariu.ca.it - protocollo@pec.comune.segariu.ca.it

OGGETTO: **Canone Unico Patrimoniale - Richiesta occupazione temporanea suolo pubblico per Bar, Pubblici esercizi**

(Normativa di riferimento: art. 1, commi da 817 a 836 della Legge 24/12/2019 n.160 e Regolamento comunale per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria)

Al Responsabile dei servizi finanziari
Del Comune di SEGARIU

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | P.I. _____ tel. _____
fax _____ e.mail _____ in qualità di
titolare del bar / esercizio pubblico sito in Via _____ n _____

CHIEDE

DI POTER OCCUPARE IL SUOLO PUBBLICO IN VIA/PIAZZA _____ n _____
per una lunghezza di m. _____ e larghezza di m. _____ nel periodo dal _____ al _____ per
giorni _____ con orario dalle ore _____ alle ore _____ con (specificare la tipologia di attrezzature
da posizionare sul suolo pubblico es : tavoli, sedie, panchine, ombrelloni, fioriere ecc.)

A tal fine a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 D.P.R.445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) In base agli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso / di aver richiesto il rilascio (barrare la voce che non interessa) dell'autorizzazione sanitaria per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande su suolo pubblico ai sensi art. 231 del R.D. 27/7/34 n. 1265 e L. 1112 del 16/6/36 rilasciata in data _____

- che l'occupazione degli spazi avverrà nel rispetto delle prescrizioni riportate a tergo della relativa autorizzazione
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Segariu li _____ firma _____

Ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

-Allega planimetria area interessata dall'occupazione

Ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

- La domanda deve essere presentata di norma 5 giorni prima dell'inizio dei lavori o dell'occupazione del suolo;
- All'atto della presentazione della presente domanda la S.V. dovrà allegare n. 2 marche da bollo da € 16,00
- L'autorizzazione deve essere ritirata prima di procedere all'occupazione del suolo pubblico richiesto;

PARERE ISTRUTTORIO UFFICIO TECNICO COMUNALE

PARERE:

Segariu li _____ firma _____

PARERE ISTRUTTORIO UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

PARERE _____

Segariu li _____ firma _____