



Amministrazione destinataria  
Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario  
Servizio Patrimonio e Cimitero

## Domanda di autorizzazione all'occupazione temporanea di spazi ed aree pubbliche

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**CHIEDE**

<input type="radio"/> il rilascio della concessione per l'occupazione temporanea o permanente di suolo pubblico									
in un'area in									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
per una superficie pari a									
Superficie			Lunghezza area			Larghezza area			
m <sup>2</sup>			m			m			
per il periodo									
Dal					Al				

**ad uso****Uso**

<input type="checkbox"/>	occupazione effettuata in occasione di fiere e festeggiamenti con
	<b>Descrizione</b>
<input type="checkbox"/>	occupazione effettuata da associazioni e comitati con
	<b>Descrizione</b>
<input type="checkbox"/>	occupazione effettuata da bar, ristoranti e negozi con
	<b>Descrizione</b>
<input type="checkbox"/>	occupazione effettuata da partiti, enti, ecc. con
	<b>Descrizione</b>
<input type="checkbox"/>	occupazione effettuata con autovetture, carovane e roulotte con le seguenti targhe
	<b>Elenco targhe</b>
<input type="checkbox"/>	altre occupazioni
	<b>Descrizione</b>

 **il rinnovo della concessione****rilasciata**

Protocollo concessione	Data

**per il periodo**

Dal	Al

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	di poter pagare il canone di concessione annuo in due rate
--------------------------	--

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 sottostare a tutte le condizioni contenute nel Regolamento comunale per l'applicazione del canone e nelle Leggi in vigore, nonché a tutte le altre norme che l'Amministrazione comunale intendesse prescrivere in relazione alla domanda prodotta ed a tutela del pubblico transito e della pubblica
- di essere a conoscenza che il rilascio della concessione è subordinato al pagamento del relativo canone

**Eventuali annotazioni**

--

### Elenco degli allegati

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo o statuto<br><i>(se associazione, ente senza scopo di lucro o ONLUS)</i>   |
| <input type="checkbox"/> | disegni e grafici, con relative misure, atti ad identificare l'opera stessa                            |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>          |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

### 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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante