

.....I.....sottoscritt.....Sig.....
nato a Il codice fiscale.....
residente a..... Via..... n..... c.a.p.....
numero telefonico..... numero cellulare.....
 in qualità di Legale Rappresentante della Ditta.....
con sede a Via..... n..... c.a.p.....
numero telefonico Ditta..... Partita IVA.....
PEC o Email@.....
 in qualità di proprietario
PEC o Email@.....

CHIEDE

Autorizzazione ad occupare suolo pubblico in
..... numero civico.....

Rinnovo precedente autorizzazione n. del.....

con le seguenti attrezzature:

n..... di m..... x m.....

n..... di m..... x m.....

allo scopo di effettuare

Periodo d'occupazione dal..... al.....

Fascia oraria dell'occupazione dalle ore alle ore

DICHIARA, INOLTRE, DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI ESENZIONI:

Esenzione dalla tassa occupazione spazi ed aree pubbliche ai sensi

Esenzione dall'imposta di bollo ai sensi

Note:

RITIRO AUTORIZZAZIONE A MANO:

SPEDIZIONE AUTORIZZAZIONE:

- Allegati: 1) dichiarazione sostitutiva per marca da bollo art.47 DPR 445/2000(*);
2) planimetria;
3) copia della Concessione Edilizia o Denuncia inizio attività (in caso di lavori edili).

data

FIRMA: _____

DOMANDA DA INOLTRE 30 GG. PRIMA DELL'OCCUPAZIONE RICHIESTA – TEMPO DI RILASCIO: 15 GG., (SALVO INTERVENTI DI ALTRI UFFICI DELL'ENTE, QUALORA NECESSARI).

ORARI APERTURA UFFICIO: DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 12.00

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa all'istanza e saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente dal Responsabile della trasparenza e dagli addetti agli uffici competenti in relazione ai dati/documenti /informazioni richiesti. I dati da Lei forniti potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Responsabile della trasparenza e il dirigente competente in relazione ai dati/documenti /informazioni richiesti

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <https://www.comune.perugia.it/pagine/privacy-policy>

(INTEGRAZIONE DOMANDA – RISERVATA AI PUBBLICI ESERCIZI)

- periodo di ferie
- turno di chiusura infrasettimanale
- orario giornaliero di occupazione dalle ore alle ore
dalle ore alle ore
dalle ore alle ore
- superficie di suolo richiesta mq.
- durante la chiusura dell'esercizio i tavoli vengono accatastati nella misura di mq.
- durante la chiusura dell'esercizio gli ingombri vengono custoditi all'interno del locale;

DEROGA TURNO DI CHIUSURA:

durante il periodo annualmente individuato dal Sindaco del Comune di Perugia
sarà rispettato il turno di chiusura: SI • NO •

si richiede rateizzazione della tassa qualora l'importo superi gli Euro 103,29: SI • NO •

- IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE ASL PER LA SOMMINISTRAZIONE
ALL'ESTERNO DEL LOCALE SI • NO •

Data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____, residente
a _____, in via/piazza _____, n. _____,
Tel. _____, Pec/Mail _____

in qualità di:

legale rappresentante della società _____ con sede legale nel
Comune di _____ Prov. _____ P.I. _____;
 altro _____

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO _____

PRESENTAZIONE ISTANZA

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.