

Bollo da €. 14,62

Al
COMUNE DI SAVIGNONE
Servizio Vigilanza – Via Garibaldi n° 2
Tel.: 0109360103 Fax: 010936157
Orario ricevimento:
mercoledì e sabato: 9,30 – 11.00

OGGETTO: richiesta occupazione temporanea suolo pubblico.

Il sottoscritto nato a
il C.F. P. IVA
residente in Loc./Via n°
in qualità di
per conto di
con sede 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 _____ per *(indicare tipo occupazione)*

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

- 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.

Savignone, _____ 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.