

**Al Comune di Castelsaraceno
Ufficio di Polizia Locale**

Oggetto: Richiesta di occupazione di suolo pubblico in esenzione dal pagamento Tosap ai sensi del D.L. 34/2020 “Decreto Rilancio”

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ in qualità di _____
della impresa _____
Partita Iva _____ avente sede in _____
CAP _____ Comune di _____
Telefono fisso _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

- NUOVA** occupazione di suolo pubblico relativamente all'attività sita in _____ via/piazza _____
come da planimetria allegata per complessivi _____ mq
Periodo di occupazione: dal _____ al _____
- ESTENSIONE** della attuale occupazione di suolo pubblico relativamente all'attività sita in _____ via _____ come da planimetria allegata
per attuali _____ mq + ulteriori _____ mq
Periodo di occupazione: dal _____ al _____

All'uopo si dichiara che la superficie interna in uso è di mq _____

L'occupazione avverrà attraverso i seguenti arredi, attrezzature e simili (descrivere):

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

DICHIARA

- di essere a conoscenza della vigente normativa in materia in merito alle modalità di occupazione ed utilizzo degli spazi;
- di essere consapevole delle condizioni di utilizzo e gestione dell'occupazione e delle misure di sicurezza igienico sanitaria alimentare;

- di essere consapevole delle condizioni di utilizzo e gestione previste dalla normativa di emergenza epidemiologica anti covid-19 anche con riferimento alla tutela dei clienti e dei lavoratori;
- di essere consapevole che l'esenzione dal pagamento dei tributi di occupazione di suolo pubblico riguarda il solo periodo fino al 31 ottobre 2020;
- di essere a conoscenza che il presente procedimento sarà gestito ai sensi della L. 241/1990 e che il termine di conclusione dello stesso è di 30 giorni

SI ALLEGA PLANIMETRIA dettagliata della occupazione.

Luogo e Data _____

Firma _____