

AL COMUNE DI CALASETTA**T.O.S.A.P.**

TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE

UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

Spazio riservato al protocollo

Marca da bollo € 16,00

Esente ai sensi del

_____OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione occupazione temporanea di spazi ed aree pubbliche.****DATI DEL CONTRIBUENTE**

Cognome e nome / Denominazione		Codice fiscale / P. IVA	
Comune di nascita	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Comune di residenza / Sede legale	Provincia	CAP	
Via/Piazza	Numero	Scala	Interno
e-mail *	Telefono *		

*Inserire un numero di telefono o, in alternativa, indirizzo e-mail attivo;

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'occupazione temporanea dei seguenti spazi ed aree pubbliche:

Data occupazione	Località (Via/Piazza e numero civico)	Superficie occupata	
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri
dal / / al / /		n° metri	x n° metri

Tipologia occupazione:

- attività ordinaria di suolo pubblico; attività di pubblici esercizi (tavoli, sedie, ecc.) attività edilizia;
- scavi stradali per apporre cavi/conduitture; manifestazioni sportive, culturali, politiche, religiose; Altro;

A TAL FINE DICHIARA

- di essere in regola con i versamenti degli anni precedenti;**
- di osservare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche nonché tutte le leggi vigenti in materia;**
- di allegare i seguenti documenti:** _____;

Calasetta, li _____

(Firma)

COMUNE DI CALASETTA
T.O.S.A.P.
TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE

Prot. n° _____
del _____

RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER L' OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO COMUNALE

Contenuto della richiesta

- ✓ richiesta protocollata con n° _____ data _____;
- ✓ Ubicazione occupazione _____;
- ✓ Durata dell'occupazione: dal _____ al _____;
- ✓ Dimensioni occupazione: metri _____ x metri _____;

Pareri

POLIZIA MUNICIPALE	UFFICIO TECNICO
Si esprime parere: <input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Non favorevole Prescrizioni e osservazioni: _____ _____ _____ Data _____ Il Responsabile (Firma) _____	Si esprime parere: <input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Non favorevole Prescrizioni e osservazioni: _____ _____ _____ Data _____ Il Responsabile (Firma) _____

Spazio riservato all'ufficio tributi

Metri _____ x Durata _____ x Tariffa _____ = Euro _____

Versamento annualità precedenti

- Versamento effettuato
- Versamento effettuato in parte o non effettuato: _____

- ✓ Vista la richiesta di autorizzazione occupazione temporanea di spazi ed aree pubbliche;
- ✓ Visti i precedenti Nulla osta sottoscritti dagli uffici competenti;

SI AUTORIZZA **NON SI AUTORIZZA**

L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE