

Tassa Occupazione temporanea Spazi ed Aree Pubbliche (TOSAP)
(Cantieri stradali) - D.Lgs. 15.11.93, n. 507

All' Uff. **T.O.S.A.P** Del Comune di Arbus
Via XX Settembre n°27- 09031 ARBUS

Marca da Bollo
€ 14,62

Dati del richiedente: (compilare lo spazio che interessa)

Persona fisica

Il/La sottoscritt _____ C.F.: _____
Nato/a il ___/___/_____ a _____ Residente a _____
via/piazza _____ n° _____ Cap _____ Telefono _____
mail _____ Iscr. al Registro Imprese (L.n° 580/93) n° ___ del ___/___/___

Se titolare di Impresa individuale:

Nome Impresa _____ P.IVA _____
Sede: _____ Via/piazza _____ n° _____ CAP _____

Titolare/Rappresentante Legale Sig. _____ Nato/a a _____
il ___/___/___ C.F. _____ Residente a _____
Via/piazza _____ n° _____ CAP _____ Telefono _____
mail _____

Associazione, Ente o Società :

Denominazione: _____ P.IVA _____
Con sede a _____ Via/piazza _____ n° _____ cap _____
Telefono _____ mail _____
Rappresentante legale : _____ carica _____
Nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____
Residente _____ via/piazza, _____
n° _____ CAP _____ Telefono: _____

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER L'ESECUZIONE DEI SEGUENTI LAVORI:

Per i giorni _____ nel mese di _____ anno 201__
per una superficie complessiva di mq. _____ (m. _____ x m. _____)

Allega:

- una planimetria a firma di tecnico abilitato con individuazione dell'area pubblica da occupare;
- Copia di documento di identità del richiedente; in caso di delega alla sottoscrizione, atto di delega e copia di documento di identità sia del delegante che del delegato.
- Copia Autorizzazione rilasciata dal Responsabile Settore Tecnico del Comune di Arbus.

Dichiara di essere Consapevole

- del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione dell'autorizzazione, e comunque al recupero coattivo del credito;- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati, l'eventuale rinuncia al posteggio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio TOSAP del Comune di Arbus, anche a mezzo di fax: **070-7731730** - di dover consegnare all'Ufficio Tosap, copia originale della ricevuta (attestazione) di avvenuto versamento.

Il richiedente si dichiara disposto a sottostare a tutte le condizioni contenute nel regolamento per l'occupazione della tassa occupazione spazi ed aree pubbliche Tosap del Comune di Arbus, delle leggi in vigore, nonché a tutte le altre norme che l'Amministrazione Comunale intendesse prescrivere in relazione alla richiesta ed a tutela del pubblico transito e della pubblica proprietà.

- Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'autorizzazione sarà concessa entro 30 gg. dalla data di consegna della presente domanda

Informativa sulla privacy

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In relazione a quanto sopra esposto e all'informativa sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto presta il consenso al "trattamento" ed alla comunicazione dei dati personali raccolti (art. 23 del T.U. Privacy).

Data _____

Firma.....