

**Tassa Occupazione Temporanea Spazi ed Aree Pubbliche (TOSAP)**  
**(D.Lgs. 15.11.93, n. 507)**

All' Ufficio **T.O.S.A.P** del Comune di Arbus  
Via XX Settembre, 27 – 09031 - ARBUS

Marca da bollo  
da € 14,62

**Dati del dichiarante:** (compilare lo spazio che interessa)

**Persona fisica**

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ Iscr. al Registro Imprese (L. 580/1993) n° \_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
per l'attività di \_\_\_\_\_

**Se titolare di Impresa individuale / Società :**

Denominazione: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_ via/piazza, \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Iscritto al Registro delle Imprese (L.n° 580/1993) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ rilasciata dal  
\_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_;

Titolare/Rappresentante Legale Sig. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel/Cell: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La concessione per l' occupazione di suolo pubblico per l' installazione di \_\_\_\_\_**

**per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ per una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_ ( ml. \_\_\_ x ml. \_\_\_ )**

**IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE (es. Fiera – Festività S.Antonio - Sagra, ecc)**

**Allega:**

- **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.

**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.

**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** .....

