

**Tassa Occupazione Temporanea Spazi ed Aree Pubbliche (TOSAP)
Mercato Stagionale Loc. Torre dei Corsari - periodo Luglio - Agosto
(D.Lgs. 15.11.93, n. 507)**

All' Uff. T.O.S.A.P del Comune di Arbus
Via XX Settembre 27 – 09031 ARBUS

Marca da bollo € 14,62

Persona fisica

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____
Nato/a _____ il ___/___/___, residente a _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____
mail _____ Iscr. al Registro Imprese n° _____ del
___/___/___ (L.580/93) - Licenza n. ___ del ___/___/___ rilasc. dalla Provincia di _____
per la vendita di prodotti _____ - DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___
presentata al Comune di _____ per la vendita di: _____

Se titolare di Impresa individuale:

Nome Impresa _____ P.IVA _____
Sede a _____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____
Titolare/Rappres.Legale Sig. _____ C.F. _____
Nato/a _____ il ___/___/___, residente a _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____
mail _____ Iscr. al Registro Imprese n° _____ del
___/___/___ (L.580/93)-Licenza n. ___ del ___/___/___ rilasc. dalla Provincia di _____
per la vendita di prodotti _____ - DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___
presentata al Comune di _____ per la vendita di: _____

Associazione, Ente o Società :

Denominazione _____ P.IVA _____
Sede a _____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____
Tel. _____ mail _____
Rappresentante legale Sig. _____ carica _____
Nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____
Residente a _____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____;
-DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___ presentata al Comune di _____ per la vendita di
prodotti _____

CHIEDE

**L'AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI UN POSTEGGIO NEL MERCATINO STAGIONALE, SITO NELLA
LOC. TORRE DEI CORSARI PER IL PERIODO: LUGLIO - AGOSTO 20__ .**

per una superficie complessiva di mq. _____ (m. __,00 x m. __,00)

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;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le procederà alla sospensione dell'autorizzazione e al recupero coattivo del credito;- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati e l'eventuale rinuncia al posteggio, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Uff. TOSAP del Comune di Arbus, anche a mezzo di fax: **070-7731730** - di dover consegnare **all'Uff. Tosap**, originale della **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.....