

Tassa Occupazione Permanente 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 n°27 - 09031 ARBUS

Marca da
bollo da €
14,62

Dati del dichiarante :

Il/La sottoscritt _____ C.F. _____
Nato/a a _____ il ___/___/___ Residente a _____
via/piazza _____ n° _____ cap _____ Tel. Fisso _____
Tel.cellulare _____ E-mail _____ Iscritto al Registro
delle Imprese (L.n° 580/1993) n° _____ del ___/___/___ - Licenza n° _____ del ___/___/___ rilasciata
dalla Provincia di _____ Per l' attività di _____
- DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___ presentata al Comune di _____ per
l' attività di _____ :

Se titolare di Impresa individuale:

Nome _____ Impresa _____
P.IVA _____
Sede: _____ Via/piazza _____ n° _____ cap _____
Titolare/Rappresentante Legale Sig. _____ Nato/a a _____
il ___/___/___ Residente a _____ Via/piazza _____ n° _____
cap _____ Tel. Fisso _____ Tel Cellulare _____ Email _____
Iscritto al Registro delle Imprese (L.n° 580/1993) n° _____ del ___/___/___ - Licenza n° _____ del
___/___/___ rilasciata dalla Provincia di _____ - DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___
presentata al Comune di _____ per l' attività di _____ :

Associazione, Ente o Società :

Denominazione _____ P.IVA _____
Con sede a _____ Via/piazza _____ n° _____ cap _____
Telefono _____ mail _____
Rappr. legale _____ carica _____
Nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____
Residente a _____ via/piazza _____ n° _____ cap _____
- DUAAP: Prot. n° _____ del ___/___/___ presentata al Comune di _____ per
l' attività di _____ :

CHIEDE

**La concessione per occupazione di suolo pubblico per l' installazione di n° _____ tend _____ parasole, in via
_____ n° _____ - permanente - per una superficie complessiva di mq. _____ (ml. x ml. _____)**

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.

- **una planimetria** a firma di tecnico abilitato con individuazione dell'area pubblica da occupare e dalla quale risulti la destinazione dell'immobile adibito ad attività Produttiva ;

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.....