

**All' Uff. T.O.S.A.P. del Comune di Arbus  
Via XX Settembre, 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 n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
(L. 580/93) - Licenza n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ 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 a: \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Titolare/Rappr. Legale Sig. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Iscr. al Registro  
delle Imprese n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (L.580/1993) - Licenza n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ rilasciata  
da \_\_\_\_\_ - DUAAP: Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ presentata al Comune di \_\_\_\_\_  
per l'attività di \_\_\_\_\_

**Associazione, Ente o Società :**

Denominazione \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede a: \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Rappr. legale Sig. \_\_\_\_\_ 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 l'occupazione di suolo pubblico per l'installazione di tavolini e sedie nella via/ P.zza \_\_\_\_\_ 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 di ( es. Bar, Pizzeria ecc ) ;

**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**, 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.

**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.....