

AL COMUNE DI GONZAGA

Pec: gonzaga.mn@legalmail.it

Alla c.a. DELL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

OGGETTO: COMUNICAZIONE OCCUPAZIONE OCCASIONALE DI SUOLO PUBBLICO DI DURATA NON SUPERIORE A 4 ORE (art. 39, commi 4, 5 e 6, del regolamento per la disciplina del canone patrimoniale di occupazione di suolo pubblico, di esposizione pubblicitaria e del canone mercatale).

La presente comunicazione deve essere presentata con adeguato anticipo

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Cittadinanza Residente a(.....)

in Via/P.zza n..... Codice fiscale

Tel. Cell. Fax

e-mail@..... Pec@.....

in qualità di:

- persona fisica**
- titolare**
- legale rappresentante**

della Ditta (*denominazione*)

con sede a(.....) in Via/P.zza.....n....

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono Fax..... e-mail.....@.....

PEC.....@.....

Ai sensi dell'art. 39, commi 4, 5 e 6, del regolamento per la disciplina del canone patrimoniale di occupazione di suolo pubblico, di esposizione pubblicitaria e del canone mercatale,

COMUNICA

di dover occupare suolo pubblico, secondo le seguenti modalità:

Esatta ubicazione	<input type="checkbox"/> ALL'INTERNO DEL CENTRO ABITATO DI <input type="checkbox"/> FUORI DAL CENTRO ABITATO DI in Via/Str./P.zza.....n.....
Motivo e natura dell'occupazione
Periodo	Il giorno Dalle ore..... Alle ore..... circa e comunque fino ad un massimo di quattro ore.
Superficie da occupare	Mt. x Mt. Totale Mq. (indicare la cifra intera con arrotondamento all'unità superiore nel caso di decimali) Ml..... (indicare la cifra intera con arrotondamento all'unità superiore nel caso di decimali)



Nel caso di trasloco,

il sottoscritto **DICHIARA**, *ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso in atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che l'occupazione non comporta la riserva esclusiva del suolo pubblico richiesto.*

Si allega copia integrale documento di identità in corso di validità.

Il/La richiedente

Gonzaga, lì
