



## CHIEDE

l'autorizzazione ad occupare in modo permanente suolo pubblico in qualità di titolare dell'attività di:

**Attività di somministrazione di alimenti e bevande**

**Attività commerciale ed artigianale del settore alimentare** \_\_\_\_\_ (specificare es. gelateria ecc.)<sup>2</sup>

**Attività commerciale del settore non alimentare** \_\_\_\_\_ (specificare l'attività)

**altro** \_\_\_\_\_ (specificare)

---

### A TAL FINE

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**DICHIARA** che trattasi di

Nuova installazione

Rinnovo

Modifica

**che l'occupazione avverrà dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**-in Via/P.zza** \_\_\_\_\_

l'occupazione sarà di metri lineari \_\_\_\_x\_\_\_\_ \_\_\_\_x\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **totale mq.** \_\_\_\_\_

-che gli arredi installati saranno i seguenti:

n. \_\_\_\_\_ sedie

n. \_\_\_\_\_ ombrelloni

n. \_\_\_\_\_ tavoli

n. \_\_\_\_\_ fioriere

n. \_\_\_\_\_ pedane/balaustre aventi le seguenti dimensioni h. \_\_\_\_\_ l. \_\_\_\_\_ x l. \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ panchine aventi dimensioni di \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ elementi porta menù aventi dimensioni di h. \_\_\_\_\_ l. \_\_\_\_\_ x l. \_\_\_\_\_

chiosco per il quale:

ha ottenuto idoneo titolo edilizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

non ha ottenuto idoneo titolo edilizio

---

<sup>1</sup> Si tratta di occupazione fino a un massimo di tre anni per gli esercizi di somministrazione, commerciali in sede fissa e artigianali. Può essere superiore solo per edicole e chioschi di commercio su aree pubbliche in possesso di regolare titolo edilizio.

<sup>2</sup> Le attività esclusivamente artigianali possono richiedere l'installazione di tavoli e sedie solo di cortesia.

[ ] n. \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ (specificare)

## **ALLO SCOPO DI**

[ ] **SOMMINISTRAZIONE**

[ ] **CONSUMO IMMEDIATO SUL POSTO**

## **DICHIARA ALTRESI'**

### **1) REQUISITI IGIENICO SANITARI**

- (per gli esercizi di somministrazione) che il locale possiede i requisiti igienico-sanitari previsti dalla vigente normativa in materia per l'estensione dell'attività con il servizio al tavolo all'aperto ovvero che è dotato di n° \_\_\_\_\_ riservati ai dipendenti e n° \_\_\_\_\_ riservato in via esclusiva alla clientela (*minimo 1 servizio per i dipendenti e n.1 per la clientela*)
- (per gli esercizi di somministrazione) di avere presentato estensione alla notifica Sanitaria all'Ufficio Ambiente di cui al reg. CE 852/04;
- (per le attività commerciali ed artigianali del settore alimentare), ove siano utilizzati tavoli e sedie, che il locale è dotato di n° \_\_\_\_\_ riservato in via esclusiva alla clientela

### **2) COLLOCAZIONE ARREDI**

[ ] che non intende effettuare il rimessaggio degli arredi;

[ ] che effettuerà il rimessaggio **totale** degli arredi dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

[ ] che effettuerà il rimessaggio **di una parte** degli arredi e che pertanto il suolo occupato sarà ridotto a m. \_\_\_\_x\_\_\_\_ totale mq\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ;

### **3) SOSPENSIONE ATTIVITA'**

- (per gli esercizi pubblici) giorno di chiusura settimanale \_\_\_\_\_
- (per gli esercizi pubblici) chiusura per ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## **IN CASO DI RINNOVO**

- che nulla è modificato rispetto al progetto di occupazione approvato nell'anno precedente

---

## **COSAP**

[ ] di avere diritto alla riduzione del Canone per l'Occupazione di Spazi e Aree Pubbliche (COSAP) ai sensi del vigente Regolamento per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche specificando il titolo che dà diritto \_\_\_\_\_

[ ] di avere diritto all'esenzione del Canone per l'Occupazione di Spazi e Aree Pubbliche (COSAP) ai sensi del vigente Regolamento per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche

### **RICHIEDE infine**

- il pagamento COSAP rateizzato (il pagamento può essere rateizzato solo nel caso in cui l'importo totale da pagare sia superiore a € 258,00):
  - o si
  - o no

### **ALLEGA**

#### **In caso di nuova richiesta o di modifica:**

- N° 3 planimetrie quotata redatte da tecnico abilitato competente con indicazione dettagliata del luogo, delle dimensioni dell'area che si intende occupare (indicare le dimensioni degli spazi residui), nonché degli arredi con relativa posizione eventuale presenza di alberature o aree verdi, distanza da altre occupazioni, distanza da incroci, da accessi privati ecc.
- n. 3 copie della documentazione fotografica a colori del luogo interessato dall'occupazione e degli arredi (per gli arredi anche le foto del depliant illustrativo);
- originale precedente autorizzazione (**solo in caso di modifica**);
- oppure DICHIARA di non essere più in possesso del permesso originale causa: \_\_\_\_\_ (allegare denuncia smarrimento furto ecc.)

#### **in caso di rinnovo:**

- originale precedente autorizzazione

#### **oppure**

DICHIARAZIONE di non essere più in possesso del permesso originale causa ecc.): \_\_\_\_\_ (allegare denuncia smarrimento furto ecc.)

---

Il sottoscritto si impegna fin d'ora al rispetto delle prescrizioni che saranno contenute nell'atto di concessione, al pagamento della vigente tariffa e di tutte le spese inerenti e conseguenti e si dichiara consapevole delle sanzioni previste della legge vigente in caso di infrazioni in particolare di essere consapevole che:

- I principali obblighi a carico del concessionario oltre a quello tributario sono contenuti nella concessione tra cui quello di limitare l'occupazione allo spazio assegnato, non protrarre l'occupazione oltre la durata stabilita, salvo proroga ottenuta prima della scadenza.

-che il concessionario incorre nella decadenza qualora non adempia alle condizioni imposte nell'atto di concessione o alle norme stabilite nella legge o nel regolamento comunale.

-che qualora per mutate circostanze l'interesse pubblico esiga che il bene concesso ritorni alla sua primitiva destinazione, ovvero debba essere adibito ad altra funzione indilazionabile o necessaria alla pubblica utilità, l'Amministrazione Comunale ha la facoltà di revocare la concessione senza

corrispondere alcuna indennità per danni o per qualsiasi altro titolo, salvo il rimborso della maggior quota della tassa eventualmente corrisposta per le occupazioni temporanee.

-che in occasioni straordinarie o per ragioni di utilità (manifestazioni) o di ordine pubblico, è tenuto allo sgombero delle aree concesse, senza diritto di indennizzo alcuno ai concessionari, salvo il caso che lo sgombero sia permanente, nel qual caso il concessionario avrà diritto alla restituzione della tassa pagata per la quota non utilizzata.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

***Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure firmare e allegare fotocopia del  
documento di riconoscimento in corso di  
validità.***

**Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di**

**Tecnico incaricato**  **Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Nr. Iscrizione \_\_\_\_\_ all'Ordine Professionale degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *barrare se email con firma digitale*

**ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:** \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *barrare se email con firma digitale*