

DOMANDA DI CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO TEMPORANEO¹

Modalità di trasmissione (alternative):

- Richiesta in bollo con firma in originale da consegnare all'Ufficio Protocollo
- Trasmissione via PEC all'indirizzo: comune.arezze@postacert.toscana.it
- Raccomandata A.R. all'indirizzo: Comune di Arezzo – Piazza Libertà 1 - Arezzo
(il modello è disponibile nel sito internet <http://www.comune.arezze.it>)

Spazio per apporre il protocollo	All'Ufficio Mobilità
	Comune di Arezzo

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] barrare se e-mail con firma digitale

In qualità di:

[] **Titolare della impresa individuale** [] **Legale rappresentante della Società**

[] **Presidente** _____ [] _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

denominazione o ragione sociale della ditta _____

con sede legale nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

ovvero con sede amministrativa nel Comune di _____

Via/P.zza _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

PEC _____

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

¹ Durata inferiore ai 365 giorni

CHIEDE

l'autorizzazione ad occupare in modo temporaneo suolo pubblico in qualità di titolare di:

(barrare la tipologia corrispondente)

Attività di somministrazione di alimenti e bevande

Attività commerciale ed artigianale del settore alimentare _____ (specificare es. gelateria ecc.)²

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 giorno _____ al giorno _____

- 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 aventi dimensioni di _____ x _____

n. _____ pedane/balaustre aventi dimensioni di h. _____ l. _____ x l. _____

n. _____ panchine aventi dimensioni di _____ x _____

n. _____ elementi portamenù aventi dimensioni di h. _____ l. _____ x l. _____

n. _____ cestini e portacenere (**obbligatori**)

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

[] n _____ altro _____

(specificare es. palco stand ecc.)

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 DELL'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
 - di essere in regola con i pagamenti della tariffa di occupazione relative agli anni pregressi.
-

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 _____

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) in n. 4 rate, senza interessi, di uguale importo.

ALLEGA

In caso di nuova richiesta o di modifica:

- n° 3 planimetrie quotate 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, se presenti, 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.);
- **convenzione per il pagamento della tassa di occupazione spazi ed aree pubbliche temporanea**

in caso di rinnovo:

- originale precedente autorizzazione
- oppure DICHIARA di non essere più in possesso del permesso originale causa: _____ (allegare denuncia smarrimento furto ecc.)
- **convenzione per il pagamento della tassa di occupazione spazi ed aree pubbliche temporanea**

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 dalla legge vigente in caso di infrazioni in particolare di essere consapevole che:

- il ritiro della concessione e il relativo pagamento sono obbligatori ai fini dell'efficacia della medesima e quindi che qualsiasi occupazione di suolo pubblico senza aver provveduto al ritiro equivale ad occupazione abusiva.

- 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.

- 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.

- 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.

- in occasioni straordinarie o per ragioni di utilità (manifestazioni) o di ordine pubblico, è tenuto ad effettuare lo 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 allegare fotocopia del
documento di riconoscimento in corso di
validità***

COMUNICAZIONI EVENTUALI

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*