

ALLEGATO 3

Spett. Le

**AZIENDA MULTISERVIZI
FORTE DEI MARMI S.R.L. UNIPERSONALE**

Oggetto: Comunicazione di rinuncia all'autorizzazione ad esporre il cartello segnaletico e alla concessione di occupazione di suolo pubblico per PASSI CARRABILI (Comunicazione in carta libera)

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente a _____

in Via/P.zza _____ n. c. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ Fax _____

Email _____

in qualità di:

Legale Rappresentante (oppure _____)

della Società Ditta Associazione

con sede in _____

Via/P.zza _____ n. c. _____

Partita Iva _____ Tel _____ Fax _____

Email _____

COMUNICA

Di rinunciare all'autorizzazione per l'esposizione del cartello segnaletico

n. _____ relativa al Passo Carrabile in Via/Piazza _____

n. _____ relativa al Passo Carrabile in Via/Piazza _____

e di conseguenza alle relative concessioni di occupazione di suolo pubblico rilasciate a suo tempo dal Comune di Forte dei Marmi.

La presente ha valore di cessazione anche ai fini del Canone Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche.

SI OBBLIGA

A restituire il vecchio cartello al momento della consegna del nuovo

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- nel caso di furto o smarrimento dovrà essere allegato copia della denuncia.

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

PEC _____

DATA

IL RICHIEDENTE

Informativa Privacy consultabile sul sito internet : WWW.MULTISERVIZIFORTEDEIMARMI.IT



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____ e residente a _____ (_____) in Via/P.zza _____ n. c. _____
Cod. _____ Fisc.: _____ in qualità di: _____ della (Impresa individuale/Società/Associazione) _____ con sede in _____ (_____) in Via/P.zza _____ n. c. _____ P. Iva o Codice Fiscale n.: _____, richiedente l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico per _____;

DICHIARA

di essere a conoscenza che, il mancato pagamento delle somme dovute (per diritti, tributi, ecc.) relative all'autorizzazione richiesta entro il termine perentorio di **cinque giorni dal rilascio della stessa**, avrà come conseguenza la revoca del titolo autorizzativo senza bisogno di comunicazione alcuna.

Luogo e Data _____

Firma _____

Azienda Multiservizi Forte dei Marmi srl Unipersonale

Società uni personale con Sede Legale e Amministrativa in Piazza H. Moore n. 1, 55042 Forte dei Marmi (Lu)

Tel. +39 0584 752373 - Fax +39 0584 880214; multiservizi.fortedeimarmi@pec.it; asforte@tiscalinet.it

C.F. e P.I. 01588530467 - Capitale €1.237.138 - REA 82486 - Reg. Imprese 01588530467