

Marca da
bollo da
€16,00

Spett. Le

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

OGGETTO: Domanda di concessione temporanea suolo pubblico.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____

C. F.: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email _____

In qualità di: Legale Rappresentante Amministratore Unico altro (specificare)

Della Ditta Società Associazione

Denominazione: _____

con sede in _____ Provincia di (_____) CAP (_____)

Via/P.zza _____ n. c. _____

P. Iva o Codice Fiscale n.: _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

CHIEDE

La concessione ad occupare in Via/P.zza _____ n. c. _____

a) Area Occupata:

- per una superficie di marciapiede/banchina = _____ (mt. _____ X mt. _____)
- per una superficie di strada = _____ (mt. _____ X mt. _____)
- per una superficie di Piazza = _____ (mt. _____ X mt. _____)

b) Superficie complessivamente occupata mq. _____;

mediante l' installazione di _____

per il periodo dal _____ al _____ con orario dalle ore _____

alle ore _____ per uso _____

A tal fine sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni

D I C H I A R A

di avere diritto all'esonero del canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche.

S I I M P E G N A

- a sottostare a tutti gli obblighi ed alle disposizioni previste dal presente regolamento e nell'atto della concessione, sospendendo il termine per la conclusione del procedimento;
- ad utilizzare e mettere in opera, sul suolo pubblico concesso, solo attrezzature, strumenti e mezzi, in regola con la normativa antinfortunistica e di sicurezza;
- a rilevare indenne così come di fatto, rileva indenne, con la sottoscrizione della presente domanda, l'Amministrazione Comunale, l' "Azienda Multiservizi Forte dei Marmi S.r.l. Unipersonale" e i suoi dipendenti da ogni e qualsiasi responsabilità che a chiunque o comunque dovesse capitare a causa o in dipendenza dell'occupazione del suolo pubblico concesso;
- a non danneggiare i manufatti e gli impianti pubblici, a restituire il suolo pubblico occupato o alterato nel pristino stato a perfetta regola d'arte e a comunicare immediatamente agli Uffici Comunali competenti (Patrimonio, Polizia Municipale, Ufficio Tecnico) ogni inconveniente che si dovesse verificare; dichiara di essere personalmente responsabile nel caso di azione di rivalsa da parte del Comune per danni arrecati o tributi non versati;
- a non occupare il suolo pubblico prima di aver ottenuto regolare e valida autorizzazione ed aver pagato il relativo canone di concessione;
- a pagare il suolo pubblico in base alle tariffe vigenti;
- al rispetto delle concessioni che saranno contenute nell'atto di concessione.

A L L E G A

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente.
- Planimetria quotata in scala non superiore all'1:250 dell'area con indicazione delle strutture e attrezzature da collocare.
- N. 02 marche da bollo da € 16,00, (gli aventi diritto all'esonero sono invitati a dichiararlo indicando la normativa di riferimento);
- Ricevuta del versamento c/c n. 14600555 o bonifico Iban:IT76G0760113700000014600555 intestato a Comune di Forte dei Marmi Servizio di Tesoreria di € 30,00 per diritti di



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