

BOLLO
€ 16.00

AL COMUNE
SETTORE VIGILANZA

**DOMANDA CONCESSIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO – ENTI NON COMMERCIALI -
ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ via _____ n. _____
tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

In qualità di Presidente o di _____

- Organizzazione di Volontariato di cui alla Legge n. 266/1991 Iscritta al Registro _____
(Regionale/Provinciale) di cui alla L.R. n. 39/93 in data _____ al n. _____ (esente
da bollo ai sensi dell'art. 8 della Legge n.266/1991)
- Associazione di promozione Sociale di cui alla Legge 383/2000 iscritta al Registro _____
_____ (Regionale /Provinciale/Comunale) delle Associazioni ai sensi della Legge Regionale
n. 23/2005 art.12 in data _____ al n. _____
- ONLUS di cui all'art.10 D.Lgvo n.460/97 iscritta all'anagrafe delle ONLUS presso il ministero delle
Finanze ai sensi dell'art.11 medesimo del D.Lgvo 460/97 (esente da bollo ai sensi dell'art.17 del
D. Lgvo 460/97)
- Cooperativa sociale ai sensi delle Legge n. 381/1991 e iscritta all'albo Regionale Istituito dalle
L.R. n. _____ al n. _____ del _____
- Partito Politico _____
- Parrocchia _____
- Ente non Commerciale _____
- Altro _____

Denominazione _____ con Sede in _____
Via _____ n° _____ tel. _____ Cell. _____
e-mail _____ Fax _____
Scopo Sociale _____

Partita I.V.A _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'occupazione suolo pubblico Comunale di mq. _____ località _____ via _____
in occasione della Festa/Sagra /Fiera/altro _____

Per i seguenti giorni : _____ mese _____ anno _____
Lun Mar Mer Gio Ven Sab Dom

dalle ore _____ alle ore _____

Con la collocazione delle seguenti attrezzature _____
(nel caso siano previsti gazebo e simili, allegare Dichiarazione Stabilità Strutture)

Effettuare una raccolta Fondi a offerta Libera con distribuzione di _____;

Di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi art. _____ Tabella B allegata al DPR 642/72

DICHIARAZIONE REQUISITI ANTIMAFIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA COMMERCIALE

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 D.P.R. 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato:

Di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n°196/200 di conferire i propri dati personali compilati nel presente modulo, e che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'attività.

Si allega:

- Copia documento identità validi del dichiarante nel caso in cui la sottoscrizione non sia effettuata mediante la forma digitale;
- Copia permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
- Altri documenti _____

ULTERIORI NOTIZIE

Luogo e data _____

Il Richiedente/Dichiarante

N.B. La richiesta NON sarà ritenuta valida, se non pervenuta nei modi e tempi previsti e contenenti tutti gli elementi richiesti .
