

	Amministrazione destinataria Comune di Scanzorosciate Ufficio destinatario Tributi	
---	---	--

Domanda di occupazione o variazione dell'occupazione di suolo pubblico

L'occupazione si da per avvenuta in assenza di rinuncia esplicita scritta antecedentemente la data inizio occupazione.

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

<input type="radio"/>	di poter occupare il suolo pubblico
<input type="radio"/>	di variare l'occupazione relativa al suolo pubblico <i>(le modalità di seguito indicate sostituiscono quelle previste dalla concessione attuale)</i>

sito in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriore descrizione utile all'individuazione							

chiusura del traffico veicolare	
Chiusura del traffico veicolare	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no

natura dell'occupazione			
Natura dell'occupazione			
<input type="checkbox"/>	lavori edili		
<input type="checkbox"/>	manifestazione		
<input type="checkbox"/>	propaganda		
<input type="checkbox"/>	esposizione		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)		
con			
Struttura o mezzo utilizzato, con eventuale indicazione della targa			
a carattere			
Carattere dell'occupazione (commerciale, culturale, sportivo, religioso, politico, sindacale, altro da specificare)			
metratura			
Lunghezza	Larghezza	Superficie totale	
m	m	m ²	
periodo			
Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore

DICHIARA

- di essere consapevole che è vietata la pubblicità che contravvenga quanto previsto (art. 19 del Regolamento Canone Unico), del Codice di Autodisciplina Pubblicitaria con particolare riferimento agli artt. 9 e 10 dello stesso Codice:
- art. 9 – Violenza, volgarità, indecenza:
la comunicazione commerciale non deve contenere affermazioni o rappresentazioni di violenza fisica o mortale o tali che, secondo il gusto e la sensibilità dei consumatori, debbano ritenersi indecenti, volgari o ripugnanti
 - art. 10 – Convinzioni morali, civili, religiose e dignità della persona:
la comunicazione commerciale non deve offendere le convinzioni morali, civili e religiose. Essa deve rispettare la dignità della persona in tutte le sue forme ed espressioni e deve evitare ogni forma di discriminazione, compresa quella di genere. L'accettazione del codice può operare anche in chiave preventiva consentendo, nei casi dubbi, di invitare l'inserzionista pubblicitario a sottoporre il proprio messaggio allo scrutinio preventivo del Comitato di Controllo IAP

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria del sito e relativa documentazione esplicativa (disegni, fotografie, ecc.)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Scanzorosciate

Luogo

Data

Il dichiarante