

Spett.le

COMUNE DI EXILLES

Piazza Vittorio Emanuele II, n. 2

10050 EXILLES (TO)

RICHIESTA DI OCCUPAZIONE DEL SUOLO PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____, recapito telefonico
_____, recapito email _____

In qualità di:

persona fisica richiedente

oppure

titolare legale rappresentante altro _____

della società _____, con sede in _____
Via _____ P.IVA/C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76
D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dall'art. 489 C.P.

CHIEDE:

L'autorizzazione ad occupare temporaneamente porzione di suolo pubblico del Comune di Exilles ubicata in
Via/Piazza _____

Eventuali ulteriori dettagli per identificare il luogo di occupazione: _____

Dimensioni della superficie o estensione lineare dell'occupazione richiesta:

Si allega planimetria: SI NO

Tipologia dell'occupazione e descrizione sintetica dell'attività da svolgere:

1) Attività commerciali, come di seguito specificato:

2) Attività edili, come di seguito specificato:

3) Altra tipologia di attività, come di seguito specificato:

L'occupazione sarà realizzata con l'utilizzo dei seguenti mezzi/impianti/strumenti:

Periodo di occupazione:

- Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Dal giorno _____ al giorno _____ con inizio occupazione alle ore _____

IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA:

- a sottostare agli obblighi e alle disposizioni contenute nel "Regolamento per l'introduzione e applicazione del canone patrimoniale di suolo pubblico e di esposizione pubblicitaria", approvato con Delibera C.C. n. 3 del 30-01-2021, ovvero nell'atto di concessione;
- A versare il canone dovuto entro il termine specificato nel documento di concessione; il mancato pagamento di quanto dovuto nei termini precedentemente descritti, comporterà la revoca dell'autorizzazione;
- a corrispondere l'eventuale cauzione dovuta, ai sensi del Regolamento di cui al punto precedente.

Luogo e data

Firma del richiedente
