

Allo SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del comune di Casale Monferrato

DOMANDA DI OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO ESERCIZI COMMERCIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO GENERI ALIMENTARI

**IN OCCASIONE DELLA NOTTE ROSA
SABATO 7 SETTEMBRE 2019**

**LE DOMANDE DEVONO PERVENIRE ESCLUSIVAMENTE VIA PEC o EMAIL
ENTRO E NON OLTRE MARTEDI 3 SETTEMBRE 2019.**
Per le mail: commercio@comune.casale-monferrato.al.it
Per le PEC: sportellounico@pec.comune.casale-monferrato.al.it

**QUELLE INOLTRATE DOPO TALE DATA NON SARANNO
PRESE IN CONSIDERAZIONE ED ARCHIVATE**

Il sottoscritto																					
Cognome _____	Nome _____																				
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Data di nascita _____	Luogo di nascita: Comune _____																				
Residenza: Comune _____																					
In via/p.zza _____ n° _____																					
Tel. / Cell. _____ Email _____																					
In qualita' di:																					
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale																					
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società:																					
Denominazione o ragione sociale _____																					
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Con sede nel Comune di _____ Provincia _____																					
In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____																					

PREMESSO

che e' titolare dell'ESERCIZIO COMMERCIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO
ubicato in Casale Monferrato, via
.....

CHIEDE

il rilascio di autorizzazione temporanea di occupazione di suolo pubblico per esposizione/vendita della propria merce nello **spazio antistante il proprio esercizio** per complessivi mq., come risulta dalla planimetria allegata.

VALIDITA' ORARIA DELL'AUTORIZZAZIONE RICHIESTA:

DALLE ORE 17,00 DI SABATO 7 SETTEMBRE 2019 ALLE ORE 02,00 DI DOMENICA 8 SETTEMBRE 2019.

Il rilascio dell'autorizzazione è comunque subordinato al parere favorevole del Comando Polizia Locale circa il rispetto delle condizioni di viabilità

Le domande dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

PEC: sportellounico@pec.comune.casale-monferrato.al.it
MAIL NORMALI: commercio@comune.casale-monferrato.al.it

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

<input type="checkbox"/> Planimetria dell'area oggetto dell'occupazione con delimitazioni relative all'occupazione stessa	
<input type="checkbox"/> N. nulla osta del proprietario/i o amministratore/i condominiale/i qualora l'occupazione insista negli spazi fronteggianti gli esercizi o le proprietà immediatamente adiacenti l'esercizio	

Il Sottoscritto comunica il seguente indirizzo di posta elettronica al quale l'Ufficio dovrà fare riferimento per comunicazioni inerenti l'istruttoria relativa alla presente istanza

..... @

Casale Monferrato, li _____

FIRMA

