

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI SUOLO PUBBLICO  
PER COMMERCIO FISSO  
TEMPORANEA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito

telefonico \_\_\_\_\_

in proprio (ditta individuale)

in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_,

titolare di autorizzazione/ DIA/ SCIA per il commercio al dettaglio in esercizio di vicinato di prodotti compresi nel settore:

ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di concessione per l'occupazione temporanea di suolo pubblico, prospiciente il locale, in via

\_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_ con le

modalità di seguito specificate:

m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ con attrezzature per l'esposizione delle proprie merci;

nel/i periodo/i: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

- di impegnarsi ad osservare le condizioni che verranno imposte nell'atto autorizzatorio;
- di obbligarsi a risarcire al comune gli eventuali danni arrecati durante l'occupazione.

## ALLEGATI OBBLIGATORI

- n.1 planimetria generale della zona (aerofotogrammetria) riproducente lo spazio da occupare firmata da tecnico abilitato;
- n. 1 planimetria particolareggiata riproducente lo spazio da occupare in scala 1:100 firmata da tecnico abilitato;
- n. 1 relazione descrittiva dello spazio da occupare e le eventuali attrezzature da utilizzare (tavoli, sedie, ombrelloni, ecc.) firmata da tecnico abilitato;
- Fotografie delle merci /attrezzature da esporre;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Dichiarazione di regolarità contributiva nei confronti del Comune di Isola C.R.
- Dichiarazione dei familiari conviventi di maggiore età ai fini dell'informativa antimafia;
- Attestazione del pagamento dei diritti di segreteria pari ad € 20,00 che dovrà essere effettuato a favore del Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR) utilizzando una delle seguenti modalità:
  - BONIFICO BANCARIO – codice IBAN IT46B0859542610001000003223
  - Conto corrente postale n. 1005997844, intestato a Comune di Isola di Capo Rizzuto - Servizio Tesoreria, causale: Diritti istruttoria Suap

Isola Capo Rizzuto, \_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) *firma da apporre in presenza dell'impiegato addetto a meno che non si alleggi copia di documento di identità del sottoscrittore.*

Ai sensi della Legge 675/96 i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti, e non soggetti a diffusione, se non nei termini del regolamento comunale di accesso agli atti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali.