

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI SPAZI A TITOLO GRATUITO PER COMMERCianti E ARTIGIANI IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE DELL'ANTICO SPOSALIZIO SELARGINO**

Marca da bollo

€ 16,00

**Al Comune di SELARGIUS  
Area 3 Attività Produttive**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email  
/pec \_\_\_\_\_

In qualità di :

Titolare dell' impresa individuale \_\_\_\_\_ ubicata in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tipologia attività esercitata \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_ iscrizione al registro Imprese presso CCIAA di  
\_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ ubicata in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tipologia attività esercitata \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA (se diversa da Codice fiscale) \_\_\_\_\_  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, P.zza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese presso CCIAA di \_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di uno spazio nei pressi della propria attività sita nella via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il giorno 13 settembre 2015 dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ di mq  
\_\_\_\_\_ per il posizionamento di tavoli, sedie, per la consumazione sul posto dei propri prodotti.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

**DICHIARA**

a. Di conoscere la comunicazione pubblicata dall'Amministrazione Comunale in data  
\_\_\_\_\_.

- b. Di impegnarsi con la presente ad utilizzare lo spazio individuato nelle vicinanze della propria attività attrezzandolo secondo le istruzioni dell'amministrazione.
- c. Di impegnarsi a liberare il suddetto spazio entro le ore 00:00 del 13 settembre 2015.
- d. Di rispettare i limiti imposti dal regolamento di attuazione del piano di zonizzazione acustica (approvato con delibera del Consiglio comunale n. 45 del 23/06/2009), per quanto riguarda il rumore e gli orari.
- e. di allegare:
  - 1. copia documento d'identità richiedente
  - 2. planimetria area soggetta ad occupazione arredata

Le persone interessate devono presentare domanda scritta al Comune, improrogabilmente entro le **ore 17:00** del giorno **8 settembre 2015**, redatta sulla modulistica allegata ed in regola con l'imposta di bollo. Le domande indirizzate al Comune di Selargius – Area 3 – Ufficio Suap – Piazza Cellarium 1 – 09047 Selargius, potranno essere inoltrate:

- a mano all'ufficio protocollo ubicato al primo terra dell'ala vecchia del palazzo municipale nei seguenti orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì – dalle ore 08:30 alle ore 13:30; il martedì pomeriggio dalle ore 15:30 alle ore 17:00.
- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dall'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445

Acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Selargius, \_\_\_\_\_

---

**(firma leggibile)**