

Bollo da € 16,00



Comune di Macomer
Servizio Edilizia Privata
Corso Umberto I°, 28
08015 Macomer

Richiesta autorizzazione per l'installazione di DEHORS con soli tavoli e sedie, pedane fioriere ed elementi di delimitazione, ombrelloni, tende a sbraccio.

OCCUPAZIONE TEMPORANEA

di suolo pubblico ovvero privato gravato di servitù di passaggio pubblico per spazi di ristoro all'aperto annessi a locali di pubblico esercizio di somministrazione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo email/pec _____

In qualità di:

☐ Titolare ☐ Affittuario ☐ Legale rappresentante

Dell'esercizio denominato _____

Ubicato in Macomer, Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Visto il "Regolamento di applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria", approvato con deliberazione consiliare n° 20 del 29-03-2021, nonché il Regolamento comunale sull'istallazione di Dehors approvato con deliberazione consiliare n. 20 del 02/04/2009;

CHIEDE

L'autorizzazione all'installazione di un DEHORS costituito da tavoli e sedie e alla connessa occupazione temporanea di spazi come in oggetto definiti in via/piazza: _____ n. _____

Le dimensioni della superficie da occupare sono le seguenti: _____

L'occupazione temporanea avrà la seguente durata: dal _____ al _____

Allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- ☐ Elaborato grafico redatto da tecnico abilitato: planimetria quotata ingombro e inserimento nel contesto urbano e indicazione della tipologia di DEHORS (pedana, tappetini sintetici, tavolini, sedie, ombrelloni, fioriere etc.)
- ☐ N.2 marche da bollo da € 16,00 cadauna;
- ☐ Ricevuta versamento € 50,00 – Causale: Diritti di segreteria L.68/93;
- ☐ Ricevuta versamento canone unico patrimoniale (CUP);
- ☐ Nulla Osta o consenso del proprietario o dell'amministratore dell'immobile qualora lo spazio su cui installare il Dehors sia privato, ma grato da servitù di uso pubblico o sia di pubblico passaggio (solo se necessario)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6 della L.241/1990;

Di aver rispettato le norme igienico-sanitarie, le disposizioni relative alla prevenzione incendi e quelle in materia di pubblica sicurezza dei locali, nonché tutte le norme di settore che disciplinano l'attività esercitata, così come previsto dall'art. 70 comma 5 della L.R. n. 29/2005;

Data _____

Firma _____

Modalità per il pagamento:

Versamento tramite conto corrente postale n.11970084 intestato a Comune di Macomer Servizio di Tesoreria

Bonifico IBAN: IT 57 Q 01015 85340 000070188655 intestato a Comune di Macomer Servizio di Tesoreria

Pago PA: <https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/>

CUP (canone unico patrimoniale) In contanti c/o Ufficio tributi minori (previo contatto telefonico allo 0785-790817);