

**Marca da bollo
€ 16,00**

COMANDO POLIZIA LOCALE MEDIO POLESINE
Ufficio Polizia Amministrativa
Piazza Matteotti, 45
45038 **POLESELLA (RO)**

**RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO
PER MANIFESTAZIONI - RACCOLTA FIRME - ALTRO**

La domanda deve pervenire almeno 30 giorni lavorativi prima della data di inizio dell'occupazione

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CITTÀ DI RESIDENZA	VIA/PIAZZA		CIV.
CODICE FISCALE	CONTATTI		

In qualità di che agisce in nome e per conto di:

ASSOCIAZIONE PARTITO POLITICO ALTRO

CON DENOMINAZIONE

.....			
SITO IN COMUNE	VIA/PIAZZA	C.FISCALE./P. IVA	
TELEFONO	CONTATTI		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 D.L. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazione mendace o di formazione e uso di atti falsi

CHIEDE

DI POTER OCCUPARE IL SUOLO PUBBLICO

L'EMISSIONE DI ORDINANZA DI CHIUSURA AL TRANSITO E DIVIETO DI SOSTA

nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

nel Comune di _____ in Piazza/Via _____ civ _____

per:

manifestazione raccolta firme (descrizione)

esposizione prodotti (descrizione)

distribuzione materiale informativo (descrizione)

attività di sensibilizzazione (descrizione)

somministrazione di alimenti e bevande altro (descrizione) _____

Con:

<input type="checkbox"/> gazebo n. _____ dimensioni: _____	<input type="checkbox"/> tavolino n. _____ dimensioni: _____
<input type="checkbox"/> banchetto n. _____ dimensioni: _____	<input type="checkbox"/> palco _____ dimensioni: _____
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	dimensioni: _____

Per l'eventuale pagamento della COSAP dovuta si prega di contattare l'Ufficio Tributi del Comune interessato ed allegare la ricevuta di pagamento alla presente domanda.

Dichiara di sollevare l'amministrazione da ogni responsabilità per danni subiti da persone o cose durante l'occupazione dello spazio concesso che si impegna, altresì, a lasciare libero e sgombro entro l'orario autorizzato.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Autorizzo l' uso dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data.....

Firma_____

Allegati:

- n.2 marche da bollo € 16,00 (o dichiarazione esenzione)
- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- eventuale pagamento COSAP

ENTI ESONERATI DALLA MARCA DA BOLLO

Il/Lain qualità di

.....

dichiara ai sensi degli Artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e agli artt. 75 – 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, che l'Associazione _____

gode delle seguenti agevolazioni fiscali:

- Esenzione dal bollo ai sensi dell'articolo 16 del D.P.R. 30-12-1982 N. 955(Enti Pubblici)
- Esenzione dal bollo ai sensi dell'art. 8 della Legge 11.8.1991 N. 266 (Associazioni di volontariato) in quanto O.N.L.U.S. di diritto
- Esenzione dal bollo ai sensi dell'art. 10 e dell'art. 17 del D.L.vo 4.12.1997 N. 460 (O.N.L.U.S.
- Altra esenzione (specificare).....