



COMUNE DI SAN GODENZO
Provincia di Firenze

P.zza Municipio, 1 – 50060 – San Godenzo (FI) Tel. 0558373825- Fax. 0558374118 –

Marca da bollo € 14.62

ALL'UFFICIO TRIBUTI
PIAZZA MUNICIPIO 1
50060 SAN GODENZO FI

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE PER LA OCCUPAZIONE
TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE.**

Il sottoscritto
nato ail
Residente inVia
In qualità di rappresentante del
Con sede in Via

Codice fiscale

Partita I.V.A.

in relazione alle norme di cui al Capo II del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, presa visione della
vigente tariffa e del regolamento comunale sulla tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche

C H I E D E

L' autorizzazione ad occupare lo spazio ed area pubblica sito in questo Comune,

.....

avente le seguenti dimensioni:

- 1) mq.ml..... X ml..... (☐ suolo - ☐ sottosuolo - ☐ soprassuolo)
2) mq. ml..... X ml..... (☐ suolo - ☐ sottosuolo - ☐ soprassuolo)
3) mq. ml..... X ml (☐ suolo - ☐ sottosuolo - ☐ soprassuolo)

L'occupazione ha carattere

con inizio dalla data delalla data del.....

Descrizione di eventuale opera da eseguire/collocare sull'area (nel caso si tratti di occupazione che
comporta posa in opera di manufatti , arredi, impianti o modifiche dell'area interessata:

.....

Motivo dell'occupazione.....

.....



COMUNE DI SAN GODENZO

Provincia di Firenze

P.zza Municipio, 1 – 50060 – San Godenzo (FI) Tel. 0558373825- Fax. 0558374118

SI ALLEGANO:

☐ **Planimetria scala 1:100 per l'esatta individuazione dell'area interessata alla presente richiesta;**

☐ **Fotocopia del documento di identità del richiedente.**

☐ **Eventuale Nulla Osta di altri Enti se previsto da norme di legge e regolamenti vigenti in materia . (Qualora l'attività sia rivolta alla vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande, dovrà essere rispettato il regolamento vigente in materia sanitaria).**

☐ Chiede l'emissione di ordinanza di divieto di sosta da parte del Servizio Polizia Municipale per il luogo ed il periodo sopraindicato.

☐ Chiede di beneficiare della **riduzione dell'80%** prevista dall'art.25 comma 7 del relativo Regolamento Comunale, in quanto trattasi di occupazione realizzata in occasione di manifestazioni ☐ **politiche** ☐ **culturali** ☐ **sportive.**

☐ Chiede di beneficiare dell'**esenzione** dal pagamento della tassa ai sensi dell'art.49 lett.a) del D.L.gs 507/1993 in quanto trattasi di occupazione occupazione effettuata da :

☐ **enti religiosi** per l'esercizio di culti ammessi nello Stato;

☐ **da enti pubblici di cui all'art. 87, comma 1, lettera c), del testo unico delle imposte sui redditi**, approvato con *D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917* , per finalità specifiche di **assistenza, previdenza, sanità, educazione, cultura e ricerca scientifica.**

Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 DPR 445/2000, che sussistono i requisiti sopra indicati previsti dal vigente Regolamento Comunale della TOSAP e dalla vigente normativa per ottenere l'agevolazione richiesta. Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.s. modificazioni.

Il richiedente è altresì consapevole che nell'eventualità la presente domanda risulti comunque incompleta (es. per omessa trasmissione di copia fotostatica di un documento di identità da parte del soggetto istante) l'ufficio non concederà l'agevolazione richiesta.

La /il sottoscritta/o, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza dell'Ufficio Tributi.

La/il sottoscritta/o dichiara di sottostare a tutti gli obblighi e disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale in materia di applicazione della tassa di occupazione spazi ed aree pubbliche.

San Godenzo,

Il/La Richiedente

.....



COMUNE DI SAN GODENZO

Provincia di Firenze

P.zza Municipio, 1 – 50060 – San Godenzo (FI) Tel. 0558373825- Fax. 0558374118

PARERE DEGLI UFFICI COMUNALI	
SERVIZIO URBANISTICA	POLIZIA MUNICIPALE
Parere..... Data..... Il Responsabile del Servizio	Parere..... Data..... Il Responsabile del Servizio
SERVIZIO LAVORI PUBBLICI	SERVIZIO SVILUPPO ECONOMICO (se necessario)
Parere..... Data..... Il Responsabile del Servizio	Parere..... Data..... Il Responsabile del Servizio