

Marca da bollo  
€ 16,00  
(se dovuta)

**Al Comune di  
Recoaro Terme**

**RICHIESTA OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.fisc./p.IVA \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono/cellulare \_\_\_\_\_ pec/e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di presidente/legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
*(compilare in caso di società, associazione o altro)*

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'occupazione di mq. \_\_\_\_\_ pari a totali mq. \_\_\_\_\_ X mq. \_\_\_\_\_ circa di suolo pubblico in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ durante le seguenti giornate:

*(barrare e compilare l'ipotesi che ricorre)*

- il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 consecutivi, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 non consecutivi, periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

tipologia dello spazio utilizzato:

*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

banchetto  veicolo  gazebo

altro: \_\_\_\_\_

finalità dell'iniziativa: \_\_\_\_\_

A tal fine s'impegna:

- a ripristinare il suolo occupato alle condizioni originarie, assumendosi ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero accedere a terzi nel tratto occupato;
- a porre in opera, se necessario, l'opportuna segnaletica stradale come previsto dal vigente Codice della Strada.

Allega alla presente richiesta, planimetria della zona con indicate in rosso le misure del suolo pubblico occupato e la ricevuta del pagamento del canone unico in relazione alla predetta occupazione secondo i termini e le modalità previste dal vigente regolamento comunale.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allegati:**

- fotocopia del documento di identità valido del legale rappresentante/presidente
- planimetria dell'area individuata con evidenziata la superficie oggetto della richiesta
- ricevuta del versamento per l'occupazione del suolo pubblico, se dovuto

\*\*\*\*\*



**Comune di Recoaro Terme (Vi)**  
Ufficio Commercio

Visto: si autorizza nel rispetto delle condizioni meglio precisate nella comunicazione di trasmissione della presente al richiedente.

L'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di revocare in qualsiasi momento la presente autorizzazione per motivi di pubblica sicurezza e/o pubblico interesse.

Li, \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Settore 1**  
(dott. Federico M. Fiorin)

\*\*\*\*\*

**MODALITA' DI PAGAMENTO:** il versamento del canone per l'occupazione in argomento, se dovuto, avverrà con pagamento dell'avviso emesso da I.C.A. S.r.l., concessionario del servizio di accertamento e riscossione ordinaria e coattiva del canone unico patrimoniale per il Comune di Recoaro Terme, previo inoltre al richiedente con e-mail o posta ordinaria o ritiro presso l'ufficio commercio comunale. Per il pagamento ci si può anche recare presso l'ufficio I.C.A. S.r.l. di zona che è sito a Valdagno in via Galvani n. 7, aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle ore 11:30, contattabile al tel. n. 0445/403888 o tramite e-mail – ica.valdagno@icatributi.it.

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono/cellulare \_\_\_\_\_,  
in qualità di presidente/legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

che la suddetta Associazione è:

- un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ente del terzo settore (art. 4 D.Lgs. n. 117/2017)
- è un soggetto rientrante nell'esenzione dall'applicazione dell'imposta di bollo ai sensi  
\_\_\_\_\_ (indicare il riferimento normativo di esenzione).

come da copia dello statuto che si allega in copia.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

#### **Allegati:**

- fotocopia del documento di identità valido del dichiarante
- copia statuto associazione/soggetto richiedente.