

Domanda per l'avvio del procedimento

MARCA DA BOLLO _____/_____ _____	Sportello Unico per le Attività Produttive Comune di Castellammare del Golfo	Data di avvio del Procedimento _____
---	---	--

Oggetto: **Occupazione suolo pubblico per installazione attrezzature dello spettacolo viaggiante.**

Il sottoscritto /a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n. _____
nella qualità di esercente ,codice fiscale _____ P. Iva _____
Tel. _____

chiede

L'occupazione del suolo pubblico

- per l'installazione delle seguenti attrazioni (non superiori a 3, inserite nella licenza e comprese nell'elenco Ministeriale di cui all'art.4 della L.337/68) per i metri a fianco di ciascuna indicata:

1) _____ metri da occupare _____ x _____

2) _____ metri da occupare _____ x _____

3) _____ metri da occupare _____ x _____
a tal fine dichiara

- che la potenza elettrica occorrente per il funzionamento delle attrazioni è di Kw _____

- che si dispone di proprio gruppo elettrogeno: si { no {

Si allegano:

A) Attestazione di versamento di €. 25,00 su c.c.p. n. 12538914 intestato al Comune di Castellammare del Golfo – causale: diritti di istruttoria pratiche SUAP;

B) Licenza rilasciata dal Comune di residenza o sede del domicilio (ex art.68/69 TULPS)

C) Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. , con le annotazioni previste dall'art.5 del Decreto del Ministero dell'Interno del 16.12.1997 n. 486 comma 1;

D) Codice identificativo delle attrazioni.

Data di presentazione

Firma

DICHIARA

di essere informato che, ai sensi dell'art. 10 della L. n° 675/96, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 675/96.

Data _____ Firma _____

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 **DPR** 445/2000,
che il dichiarante

sig./ra _____ la cui identità mi risulta
da _____ rilasciata il _____ dall'Ente

ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato
