

Al Comune di
SESTO CALENDE

RICHIESTA DI RINNOVO
CONCESSIONE ANNUALE di suolo pubblico per attività di somministrazione di alimenti e bevande
DA INVIARE ENTRO IL 30 NOVEMBRE
DELL'ANNO PRECEDENTE AL RINNOVO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____ in qualità di _____
della società _____ con
sede in _____ P.I. _____
Titolare di CONCESSIONE per la somministrazione di alimenti e bevande n. _____ del _____ con
esercizio ubicato in
Via/piazza _____ n. _____
recapiti: tel _____ (campo obbligatorio)
mail _____ (campo obbligatorio)
pec _____ (campo obbligatorio)

CHIEDE

Il rinnovo della concessione di suolo pubblico per l'anno _____ relativa alla occupazione di
Via/Piazza _____ di mq. _____;

DICHIARA

- ✓ Che l'occupazione di spazi ed aree pubbliche di cui alla concessione sopra citata, **NON HA SUBITO MODIFICHE** in ordine all'ubicazione, alle modalità, alla superficie, nonché alle caratteristiche delle strutture installate, rispetto a quanto indicato nella concessione dell'anno precedente e che non sussistono condizioni ostative ovvero mancati pagamenti in capo al precedente concessionario.
- ✓ Che provvederà **ENTRO IL 30 NOVEMBRE dell'anno precedente al rinnovo** al pagamento del canone unico patrimoniale dovuto con le seguenti modalità (barrare l'opzione desiderata):
 - In un'unica soluzione, corrispondendo l'intero importo fissato nella comunicazione ricevuta dall'Ufficio Commercio, mediante i canali di pagamento ivi indicati;
 - In forma rateale, come previsto dalla D.G.C. n. 180/2022, ovvero in n. 4 rate, provvedendo al pagamento della prima rata come da importo fissato nella comunicazione ricevuta dall'Ufficio Commercio, mediante i canali di pagamento ivi indicati;
- ✓ Di essere consapevole che il mancato pagamento entro il termine indicato dell'importo dovuto comporterà la decadenza automatica dell'CONCESSIONE annuale e pertanto andrà sgomberata l'area entro il 31 dicembre dell'anno di concessione;
- ✓ Che provvederà, contestualmente alla presente, alla consegna all'Ufficio Commercio di marca da bollo di Euro 16,00 per il rilascio dell'CONCESSIONE relativa al rinnovo;
- ✓ Di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comporta l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000

- ✓ Di aver preso **piena e completa** visione del Regolamento sull'utilizzo dei plateatici approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 10 del 02.03.2022;
- ✓ Di autorizzare il consenso per il trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento a norma del d.lgs. 196/2003 e RGPD UE 2016/679, e di aver preso atto della relativa informativa, pubblicata sul sito internet istituzionale www.comune.sesto-calende.va.it :

In caso di invio a mezzo pec:

- Che la marca da bollo n. _____ apposta sulla presente istanza è stata annullata e sarà conservata unitamente all'originale dell'atto, a richiesta delle autorità competenti;
- Che la marca da bollo n. _____ relativa al rilascio della concessione relativa al rinnovo è stata annullata e sarà conservata unitamente all'originale dell'atto, a richiesta delle autorità competenti;

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione potrà avvenire:

- con firma digitale ed inviata a mezzo pec all'indirizzo: sestocalende@legalmail.it
- con firma autografa corredata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 DPR 445/2000);

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO O A MEZZO PEC a sestocalende@legalmail.it ENTRO IL 30 NOVEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE AL RINNOVO.

L'OCCUPAZIONE PUÒ ESSERE EFFETTUATA SOLO PREVIO RILASCIO DI CONCESSIONE. IL PAGAMENTO DEL CANONE UNICO PATRIMONIALE DOVUTO (O PRIMA RATA) DEVE AVVENIRE ENTRO IL 30 NOVEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE AL RINNOVO.

PARERE DEL SERVIZIO POLIZIA LOCALE

Visto:

si esprime parere favorevole a condizione che

.....

si esprime parere contrario per i seguenti motivi

.....

IL COMANDANTE

.....

PARERE DEL SERVIZIO LL.PP.

Visto:

si esprime parere favorevole a condizione che

.....

si esprime parere contrario per i seguenti motivi

.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

.....