



Marca da
bollo
€ 16,00

COMUNE DI BARRALI

Provincia Sud Sardegna

UFFICIO TRIBUTI

Via Cagliari, 9 - C.A.P. 09040

TEL. 0709802631 – 0709802445 - FAX 0709802535

barrali@tiscali.it

DOMANDA DI CONCESSIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE

Il/La sottoscritto/a		nato/a	
il	residente a	provincia	
in via/piazza		N°	c.a.p.
codice fiscale		telefono	

In qualità di legale rappresentante della società/ente

Ragione sociale		
Sede legale (città)		Via/piazza – n°
c.a.p.	provincia	Codice fiscale – P.IVA soc./ente

CHIEDE

L'occupazione (barrare l'opzione che interessa)

- temporanea (la domanda deve essere inoltrata almeno 10 giorni prima dell'inizio dell'occupazione)
 permanente (la domanda deve essere inoltrata almeno 30 giorni prima dell'inizio dell'occupazione)

della seguente area pubblica: (specificare Via/Piazza, ecc.)

per una dimensione di: (indicare i metri che si intendono occupare):

per la seguente durata: (indicare anni, mesi, giorni od ore) _____

a decorrere dal _____

Attività che si intende svolgere nell'area pubblica, descrizione dell'opera o dell'impianto che si intende eventualmente eseguire:

Eventuali mezzi che saranno utilizzati nell'area occupata:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____

Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica