



**ISTANZA DI CONCESSIONE PER L'OCCUPAZIONE
TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
(pubblici esercizi ed artigiani del settore alimentare)**

Il/la sottoscritt _____ nat__ a _____
il |__|_|/|__|_|/|__|_| e residente a _____, in Via / P.za
_____ n. _____, in qualità di (1) _____ della ditta
_____ con sede in _____, Via / P.zza
_____ n. _____, tel. _____ e-mail
_____ Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____
dovendo svolgere attività di pubblico esercizio / ovvero di _____

C H I E D E

(ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della G. C. n. _____ del _____)
di occupare il suolo pubblico in Via /P.zza _____ n. _____
con (2) _____ descrizione del
materiale utilizzato _____
avente le seguenti dimensioni lunghezza mt. _____, _____ larghezza mt. _____, _____ per un
totale di mq. _____, _____ per il seguente periodo:
- dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di giorni _____
dalle ore _____ alle ore _____;

Il sottoscritto/la sottoscritta richiedente si impegna ad osservare le prescrizioni impartite dai competenti uffici comunali e dichiara:

- 1) di essere consapevole che l'autorizzazione di cui alla presente richiesta può essere revocata con una semplice comunicazione da parte dell'ufficio di Polizia Locale di Gaglianico, per ragioni di sicurezza e/o di interesse pubblico;
- 2) di rinunciare sin da ora a qualsiasi richiesta di rimborso e/o risarcimento conseguente alla revoca dell'autorizzazione di cui al precedente punto 1);
- 3) di essere l'unico responsabile per eventuali danni subiti da soggetti terzi in conseguenza dell'occupazione del suolo pubblico di cui alla presente istanza, sollevando da qualsiasi responsabilità gli amministratori e/o i dipendenti del Comune di Gaglianico.

Allega:

- planimetria o fotografia dell'area interessata;
- fotocopia di documento di identità.

Firma

Gaglianico, _____

- (1) **richiedente, titolare, amministratore, socio, legale rappresentante, etc.:**
(2) **tavolini, sedie, fioriere, ombrelloni, etc..**



Comune *di* **Gaglianico**

POLIZIA LOCALE

NULLA OSTA

Data ____/____/2020

Il Comandante
(Dr. Mauro Casotto)
