



<b>Pratica N.</b>	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO <b>BOLLO ASSOLTO</b> ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**10.u RICHIESTA DI OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

Prov.

CAP

te a

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma  
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con  
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA  
oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

**Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972 n. 642 e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10/11/2011 - DICHIARA**

che per la presentazione delle presente istanza è stata annullata la marca da bollo

numero  
seriale (14  
numeri)

- di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate

di essere ESENTE dal pagamento delle imposte di bollo

cooperativa sociale di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381, in quanto organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS, ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

altra organizzazione non lucrativa di attività sociale (ONLUS), iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art. 6 della Legge 11 agosto 1991, n. 266 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte e art. 8, comma 1, legge 11 agosto 1991, n. 266)

federazione sportiva/ente di promozione sportiva riconosciuta dal CONI (allegato B Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, seconda parte)

**SOGGETTI AVENTI TITOLO**

Esistono altri soggetti aventi titolo

Non esistono altri soggetti aventi titolo

Nome e Cognome

Codice fiscale

Nato/a a

Prov.

il

Residen  
te in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

Telefono

Fax

e-mail

PEC

Titolo

Per la quota  
di

Delega il dichiarante/richiedente

Nome e Cognome

Codice fiscale

Nato/a a

Prov.

il

Residen  
te in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

Telefono

Fax

e-mail

PEC

Titolo

Per la quota  
di

Delega il dichiarante/richiedente

Nome e Cognome

Codice fiscale

Nato/a a

Prov.

il

Residen  
te in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

Telefono

Fax

e-mail

PEC

Titolo

Per la quota  
di

Delega il dichiarante/richiedente

Nome e Cognome

Codice fiscale

Nato/a a

Prov.

il

Residen  
te in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

Telefono

Fax

e-mail

PEC

Titolo

Per la quota  
di

Delega il dichiarante/richiedente

Nome e Cognome

Codice fiscale

Nato/a a

Prov.

il

Residen  
te in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

Telefono

Fax

e-mail

PEC

Titolo

Per la quota  
di

