

|                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center">Amministrazione destinataria<br/>Comune di Este</p> <p align="center">Ufficio destinatario<br/>Ufficio Tributi</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## Canone unico patrimoniale

### Domanda di concessione per l'occupazione di suolo pubblico con plateatici (solo ed esclusivamente per esercizi di somministrazione alimenti e bevande)

***Ai sensi del vigente Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione,  
autorizzazione o esposizione pubblicitaria***

| Il sottoscritto                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                        |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                                                                                                      |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                             |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo                                                                                                          |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                  |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale                                                                                                    |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                 |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono                                                                                                       |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento                                                    |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento comunale per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria (approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale 01/04/2021, n. 14), il rilascio della concessione per l'occupazione del suolo pubblico

| <input type="radio"/>                                                                       | permanente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <input type="radio"/>                                                                       | temporanea |
| in qualità di titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'insegna |            |
| Insegna                                                                                     |            |
|                                                                                             |            |

## Dati generali dell'occupazione di suolo pubblico

### ubicazione dell'occupazione

Indirizzo del suolo pubblico richiesto

### caratteristiche occupazione

(indicare se con tavoli, sedie, sgabelli, panchine, ombrelloni, fioriere, divisori, mobili, ecc. )

Caratteristiche occupazione

### periodo di occupazione

Dal giorno

Al giorno

### superficie occupata

Lunghezza

Larghezza

Superficie occupata

m

m

m<sup>2</sup>

m

m

m<sup>2</sup>

m

m

m<sup>2</sup>

m

m

m<sup>2</sup>

### SI IMPEGNA

- ☒ a sottostare a tutti gli obblighi e alle disposizioni contenute nel “Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria”, nell'atto di concessione, nonché ad eventuali cauzioni che fossero dovute per l'occupazione

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | schema planimetrico con l'indicazione del luogo di occupazione                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                               |
| <input type="checkbox"/>            | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Este

Luogo

Data

Il dichiarante