

Marca da
bollo
da € 16,00

**All'Ufficio SUAP del
COMUNE DI SILVI (TE)**
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

**ISTANZA PER OCCUPAZIONE
DI SUOLO PUBBLICO STAGIONALE**

Il sottoscritto _____ nato il
_____ a _____ e residente a
_____ in Via _____ in qualità di

CHIEDE

il rilascio della concessione stagionale di suolo pubblico come da regolamento TOSAP Comunale
per una superficie di mq. _____ per i locali ubicati in
Via _____ all'insegna _____ per il
periodo dal _____ al _____.

A tal fine allega alla presente istanza la documentazione sottoelencata:

- Ricevuta di versamento di € 7,75 sul c.c.p. n. 11643640, intestato al Comune di Silvi – Servizio di Tesoreria - 64029 Silvi, per spese di sopralluogo;
- Planimetria dell'intervento in triplice copia
- Relazione tecnica in triplice copia

Silvi, li _____

In Fede

Il presente modello va presentato in duplice copia all'Ufficio Protocollo del Comune, in alternativa via mail al seguente indirizzo: ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

**All'Ufficio Commercio del
Comune di SILVI (TE)**

**COMUNICAZIONE relativa all'attività di
VENDITA AL DETTAGLIO in esercizio di VICINATO**

ai sensi della L.R. n. 11/2018

Io sottoscritt _____

con riferimento all'attività di **vendita al dettaglio in esercizio di vicinato** esercitata nei locali ubicati in via/piazza _____ n. _____ all'insegna _____, di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del _____ trasmetto **COMUNICAZIONE** relativa a:

AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE

di vendita su SUOLO PUBBLICO.

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro⁽¹⁾:

di essere nat _____ a _____ (prov. _____) il _____, residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____, tel. _____ e-mail _____ @ _____, cittadin _____;

di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____ e della seguente partita IVA _____;

di essere (barrare il caso ricorrente):

- Titolare di Omonima Impresa Individuale;
- Legale Rappresentante di Società:

Denominazione o Ragione sociale	
Cod. fisc./partita IVA	
Sede legale	Comune di _____ Prov. _____ in Via _____
Iscrizione Registro Imprese	CCIAA di _____ Num. _____ del _____

di **AMPLIARE** i mq. destinati alla vendita come di seguito riportato:

da mq. _____ a mq. _____ ;

che i locali ove si intende esercitare l'attività sono idonei rispetto alle norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie, di inquinamento acustico, di prevenzione incendi, di sicurezza;

che non sono state apportate modifiche ai locali tali da variarne il certificato di agibilità e la destinazione d'uso;

di aver presentato in data _____ apposita NIAS alla ASL di Teramo ai fini della registrazione sanitaria (ex autorizzazione sanitaria – solo in caso di vendita di generi alimentari).

Alla presente allega:

1. planimetria dell'intervento;
2. copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;
3. (in caso di vendita di generi alimentari) notifica (NIAS) ai fini della registrazione sanitaria presso la ASL di Teramo;
4. ricevuta del versamento di € 50,00 con la seguente **CAUSALE**: Diritti d'istruttoria SUAP, pratica ... (specificare tipo di pratica), da effettuarsi secondo le seguenti modalità: **1) BOLLETTINO POSTALE**: C/C n. 11643640 intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria; **2) BONIFICO POSTALE** IBAN: IT 58 H 07601 15300 000011643640 di Poste Italiane s.p.a., intestato a: Comune di Silvi; **3) BONIFICO BANCARIO**: IBAN: IT 45 T 05748 77050 100000300003 di Banca dell'Adriatico s.p.a. – filiale di Silvi, intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria.
5. _____.

Data _____

FIRMA

