



**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)

\_\_\_\_\_