



Comune di Trani

REGOLAMENTO OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

Regolamento per allestimento spazi all'aperto su suolo pubblico, o privato ad uso pubblico, per il consumo di cibi e bevande sul posto, annessi a locali di pubblico esercizio di somministrazione, di vicinato e artigianato alimentare

ASSESSORATO ALLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

RINUNCIA ALLA CONCESSIONE

| IL RICHIEDENTE | | | |
|---|----------------|------------------|-----------------|
| (ai sensi dell'articolo 46 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000) | | | |
| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| | | | |
| Residente a _____ in _____ n° _____ c.a.p. _____ Prov. _____ | | | |
| CODICE FISCALE | TELEFONO/CELL. | PEC | MAIL |
| | | | |
| <i>Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi</i> | | | |

In qualità di _____ dell'/della Società Impresa individuale

| DENOMINAZIONE | SEDE SITA IN |
|---------------|---------------------------------------|
| | VIA/CORSO _____ N° _____ |
| | CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV. _____ |
| | CELL. _____ |
| | E-MAIL _____ |
| | PEC _____ |
| | P. IVA _____ |

Iscritto alla Camera di Commercio con REA n. _____

Titolare di licenza di somministrazione n. _____ del _____

Titolare dell'occupazione di suolo pubblico ubicata in via/corso _____

autorizzata con P.U.A. Provvedimento Unico Autorizzativo del _____ prot. _____



Comune di Trani

REGOLAMENTO OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

Regolamento per allestimento spazi all'aperto su suolo pubblico, o privato ad uso pubblico, per il consumo di cibi e bevande sul posto, annessi a locali di pubblico esercizio di somministrazione, di vicinato e artigianato alimentare

DICHIARA

Di rinunciare alla Concessione di suolo pubblico autorizzata con P.U.A. del _____ prot. _____ per i seguenti motivi:

SI ALLEGA

- CONCESSIONE IN ORIGINALE (*obbligatorio*)
- FOTOGRAFIE DATATE ATTESTANTI LO SMONTAGGIO (*obbligatorio*)
- FATTURA PER I LAVORI DI SMONTAGGIO E RIPRISTINO DEI LUOGHI (*obbligatorio*)
- ALTRO (specificare) _____

Data.....

Firma.....