



**Amministrazione destinataria**

Comune di Olbia

**Ufficio destinatario**

Ufficio Suolo Pubblico



**Domanda di autorizzazione al subingresso nella concessione per occupazione del suolo pubblico**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Interno	Scala
				Piano	SNC
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia		
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
					SNC
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**CHIEDE**

di subentrare nella titolarità dell'autorizzazione

Numero dell'autorizzazione	Data dell'autorizzazione	Attività svolta
Nome dell'intestatario dell'autorizzazione	Cognome dell'intestatario dell'autorizzazione	Codice fiscale dell'intestatario dell'autorizzazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di non avere a proprio carico sentenze di condanna passate in giudicato ovvero di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari o comunque che pregiudichino la capacità di stipulare contratti con la pubblica amministrazione (o, in alternativa, allega apposita certificazione del casellario giudiziale in data non anteriore a sei mesi)
- di non essersi reso colpevole, nei confronti dell'Amministrazione regionale, di negligenza o malafede nell'esercizio della propria attività
- di non essere stato interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di alcuno di tali stati
- che i soggetti in grado di impegnare l'impresa individuale o la società o altro ente verso terzi sono i seguenti

<b>soggetto</b>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione				

### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso conoscenza e di sottostare a tutte le condizioni del regolamento Comunale vigente
- di impegnarsi a rispettare tutte le condizioni a tutela della pubblica proprietà
- di impegnarsi a provvedere al regolare pagamento del Canone Patrimoniale per il titolo che sarà rilasciato
- dichiara inoltre di conoscere le responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere
- di accettare le eventuali nuove comunicazioni che l'Amministrazione Pubblica dovesse imporre per il rinnovo del provvedimento amministrativo rilasciato
- di essere a conoscenza che qualora venga accertato che lo stato di fatto non corrisponde a quanto sopra dichiarato, ai sensi dell'art. 26 della Legge 4/01/1968, n° 15, l'amministrazione comunale provvederà all'immediata revoca dell'autorizzazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto notarile di assegnazione o compravendita
- copia del contratto d'affitto d'azienda
- copia dell'atto di donazione dell'azienda
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- copia dei versamenti della tassa di occupazione del suolo pubblico da parte del ditta cedente e fino alla data dell'istanza
- dichiarazione delle modalità di gestione degli arredi e delle attrezzature durante i periodi di chiusura
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### 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)*

- 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.

Olbia

Luogo

Data

il dichiarante