



COMUNE DI MOTTA CAMASTRA

Città Metropolitana di Messina



Piazza Croce, 1 98030 Motta Camastra (ME) - Tel. 0039 - 0942-985007 Fax. 0039 - 0942-985363
Sito internet: www.comunemottacamastra.it e-mai: urbanistica@comunemottacamastra.it

Prot. n. _____ del _____

AREA URBANISTICA E VIGILANZA

Al Signor Sindaco del Comune di Motta Camastra

c.a. del Responsabile dell'Area Urbanistica e Vigilanza

Oggetto: Istanza di concessione di spazi pubblici comunali in occasione della "XVIII Festa della Noce".

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
c.f. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.I. _____
tel. _____
fax _____ e.mail _____
in qualità di _____

CHIEDE

DI POTER OCCUPARE TEMPORANEAMENTE IL SUOLO PUBBLICO NEL SUINDICATO LUOGO:

LOCALITA': Via/Piazza _____ n. _____ in occasione
della manifestazione denominata "XVIII Festa della Noce"

marciapiede/passaggio pedonale con larghezza di m _____ carreggiata avente larghezza di m _____
 altri casi _____ per una
lunghezza di m _____ e larghezza di m _____ nel periodo dal _____ al _____ per giorni _____

A tal fine a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 D.P.R.445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) In base agli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

aver preso piena e cosciente cognizione delle condizioni di cui all'avviso pubblico ed in oltre, sotto la mia personale responsabilità:

- di non essere sottoposto a misure di prevenzione;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti in corso per l'applicazione della misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione negli albi di appartenenza;

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Motta Camastra _____ firma _____

Ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

RELAZIONE DI SERVIZIO

Motta Camastra li _____ firma _____

PARERE COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Motta Camastra li _____ firma _____