

MOD. **RINNOVO/PROROGA** OCCUPAZIONE VICINATO

Marca da bollo  
€ 16,00

**Al Comune di Canosa di Puglia  
Sportello Unico Attività Produttive  
Via Giovanni Falcone, 134  
76012 Canosa di Puglia (BA)**

**RICHIESTA DI RINNOVO/PROROGA AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI  
SUOLO PUBBLICO ESERCIZIO DI VICINATO**

(Regolamento per l'occupazione di suolo pubblico approvato con deliberazione di Consiglio Comunale del 10 gennaio 2014, n. 4, art. 15)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante  
della ditta/società \_\_\_\_\_, esercente l'attività  
commerciale per la vendita di \_\_\_\_\_, ubicata in  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

IL RINNOVO

LA PROROGA

dell'autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per occupare:

suolo pubblico       suolo privato gravato da servitù di passaggio pubblico a carattere,

per il periodo che va dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

con il rispetto dei termini, modalità e condizioni di cui alla citata autorizzazione.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**La piena conformità** della presente istanza di rinnovo/proroga dell'occupazione alla precedente istanza di autorizzazione all'occupazione per quanto concerne i termini, il contenuto e le modalità dell'occupazione.

**La piena conformità** delle opere che si intende realizzare in merito all'occupazione in relazione a quelle già autorizzate.

## **Allega oltre alla copia della precedente autorizzazione**

- Nulla osta della proprietà dell'edificio (condominio) e/o del proprietario dell'unità immobiliare e/o del titolare dell'esercizio commerciale adiacente, qualora l'occupazione si estenda anche in aree limitrofe rispetto alla proiezione dell'esercizio commerciale richiedente;
- Copia della DIA sanitaria, qualora l'occupazione si riferisca a prodotti alimentari, con timbro di arrivo dell'ASL BAT.
- Copia della ricevuta di pagamento della COSAP (**si ricorda che il mancato pagamento del canone per l'occupazione già in essere costituisce causa ostativa per il rinnovo o la proroga dell'autorizzazione precedente**);

### OVVERO

Dichiaro di voler usufruire dell'esenzione dal pagamento COSAP, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 17, lett. u), del regolamento COSAP vigente, precisando di aver già usufruito dell'esenzione per gli anni \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e di non aver superato il periodo consentito di esenzione di quattro anni dall'inizio dell'attività o dalla concessione del beneficio (*sono esenti i titolari di esercizi commerciali, artigianali e pubblici esercizi per la durata di quattro anni, a decorrere dall'inizio dell'attività, nelle aree individuate nell'allegato n. 3, ubicati nel centro storico, ai sensi dell'art. 17, lett. u), del Regolamento COSAP approvato con deliberazione del C.C. del 10 gennaio 2014, n. 3 e s.m.i.*);

Fotocopia di un valido documento d'identità.

Canosa di Puglia lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Ogni comunicazione potrà essere fatta a:**

\_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_