



**UFFICIO RICEVENTE**

**Polizia locale / Ortspolizei**

**ANNEHMENDES AMT**

**RICHIESTA DI OCCUPAZIONE SUOLO**

**ANFRAGE FÜR GRUNDBESETZUNG**

AUTORIZZAZIONE (durata inferiore ad 1 anno)

ERMÄCHTIGUNG (Besetzungsdauer unter 1 Jahr)

CONCESSIONE (durata superiore ad 1 anno)

KONZESSION (Besetzungsdauer über 1 Jahr)

**Nominativo/Ragione Sociale  
del Richiedente  
Legale Rappresentante  
Professionista incaricato  
Persona fisica**

**BENENNUNG ODER FIRMIEN-  
NAMEN DES ANTRAGSTELLERS  
Gesetzlicher Vertreter  
Beauftragter  
Physische Person**

Data di nascita  
Luogo di nascita

Geburtsdatum  
Geburtsort

INDIRIZZO O SEDE

ANSCHRIFT ODER FIRMENSITZ

MAIL + MAIL PEC

MAIL + MAIL PEC

CODICE FISCALE

STEUERKODEX

PARTITA IVA

MwSt.Nr

TELEFONO/FAX

TELEFON/FAX

SCOPO DELL'OCCUPAZIONE

GRUND DER BESETZUNG

UBICAZIONE  
DELL'OCCUPAZIONE (Via, civico  
e p.f. / p. ed.)

ORT UND LAGE der besetzten Fläche  
(Straße, Hausnummer und Gp. / Bp.)

SUPERFICIE  
DELL'OCCUPAZIONE

 m x  m =  m<sup>2</sup>

BEANSPRUCHTE FLÄCHE

TIPOLOGIA DELL'OCCUPAZIONE

ART DER BESETZUNG

PERIODO DELL'OCCUPAZIONE

dal/von  al/bis  =  
 giorni/Tage

ZEITDAUER DER BESETZUNG

ORARIO

dalle ore/von Uhr  alle ore/bis Uhr

UHRZEIT

SCELTA DELLA LINGUA

italiana   
tedesca

Italienisch  
Deutsch

WAHL DER SPRACHE

Il richiedente si impegna a sottostare a tutte le condizioni contenute nei Regolamenti comunali e nelle leggi in vigore, nonché a tutte le altre disposizioni che l'Amministrazione Comunale intendesse prescrivere in relazione alla domanda prodotta ed a tutela del pubblico transito e della pubblica proprietà.

Der Antragsteller verpflichtet sich, sämtliche Bestimmungen der Gemeindeverordnungen und der geltenden Gesetze zu befolgen, sowie jene, welche die Gemeinde im Zusammenhang mit dem eingereichten Ansuchen und zum Schutz des öffentlichen Durchganges und des öffentlichen Eigentums festzulegen beabsichtigt, zu beachten.

Allegati:

Anlagen:



**MARCA DA BOLLO: VEDI ALLEGATO**  
**STEMPELMARKE: SIEHE ANLAGE**

- estratto di mappa/planimetria

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Il sottoscritto dichiara di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link:

[www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy](http://www.comune.laives.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy)

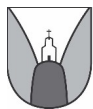
- Mappenauszug/Lageplan

Alle im Ansuchen enthaltenen Daten werden im Sinne der in der EU Verordnung 2016/679 vorgesehenen Bestimmungen zum Datenschutzgesetz behandelt. Der Unterfertigte erklärt, die Datenschutzbestimmungen, welche im unten angeführten Link abrufbar sind, gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein

[www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz](http://www.gemeinde.leifers.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz)

Data/Datum

Firma del richiedente/Unterschrift des Antragstellers



## AL COMUNE DI

### MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

#### PER LA PRATICA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO DI DATA

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28/12/2000 n 445).

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO  
ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

in fase di PRESENTAZIONE DOMANDA

in fase di RILASCIO PROVVEDIMENTO

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
Nato a <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
Residente in <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Via/piazza <input type="text"/>	n. <input type="text"/>	
Codice Fiscale <input type="text"/>		
<b>IN QUALITA' DI</b>		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica		
<input type="checkbox"/> Professionista incaricato a presentazione domanda		



**MARCA DA BOLLO: VEDI ALLEGATO**  
**STEMPELMARKE: SIEHE ANLAGE**

**DICHIARA**

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e succ. mod., relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di (citare il procedimento / tipo pratica)

**NB: Numero identificativo delle marche da bollo:**

<input type="text"/>	<b>rilasciata in data</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>rilasciata in data</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<b>rilasciata in data*</b>	<input type="text"/>

**\* da utilizzare soltanto in caso di rilascio di ordinanza viabilistica**

**DICHIARA**

di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo in quanto iscritto nel registro ONLUS al nr. , relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di  (citare il procedimento/tipo pratica)

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Data/Datum

Firma del dichiarante