



Marca da bollo da € 16,00

COMUNE DI SILIUS

Provincia Sud Sardegna

Ufficio Tributi

Via Aldo Moro 14 Tel. 070/959006

protocollo@pec.comune.silius.ca.it

RICHIESTA CONCESSIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PER SAGRA DELLA PARDULA 2017

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ Via, Piazza, _____ n. _____

Tel./cell. _____ C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo mail _____

CHIEDE

la concessione per l'occupazione temporanea di suolo pubblico - in occasione e solamente della Sagra della Pardula 2017, nei giorni 3 e 4 giugno c.a., che si svolge a Silius - per una totale di mq. _____ (mt. ____ x mt. ____) per la vendita di _____ dal giorno _____ al giorno _____ per giorni totali n. _____

ALLEGA:

1. Copia documento d'identità;
2. Copia autorizzazione al commercio su aree pubbliche;
3. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di obbligarsi a osservare le disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale in materia di applicazione della tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, le prescrizioni imposte dall'atto di concessione richiesto, nonché ogni altra norma legislativa e regolamentare che disciplina la materia.

Data _____

Firma

Da Consegnare **entro il 18 Maggio 2017**, a mezzo raccomandata, email certificata PEC o consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Silius, pena il non accoglimento della richiesta. Gli Uffici comunicheranno entro il **21 Maggio 2017** l'accoglimento o meno delle richieste, inviando pre-concessione suolo pubblico e richiesta di pagamento TOSAP entro il **27 Maggio 2017**

INFORMATIVA ex art. 13 D.LGS. n. 196 del 2003

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 per gli utenti del Settore Servizi alle Imprese, Turismo, Cultura e Sport.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e di tutela della riservatezza e dei diritti della persona.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali eventualmente trattati è il Comune di Silius, nella persona del Sindaco del Comune di Silius, con sede in Via Aldo Moro 14, 09040 Silius

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Ufficio Tributi

FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti connessi ai servizi offerti dal Settore tributi sono curati solo da personale del Comune di Silius incaricato del trattamento. Nessun dato derivante dai servizi di cui sopra viene comunicato o diffuso, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per il perfezionamento della procedura.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale prosecuzione dell'istruttoria.

MODALITÀ' DEL TRATTAMENTO

I dati personali sono trattati in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti cui si riferiscono i dati personali, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiedere di integrarli, aggiornarli, oppure rettificarli. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno, inoltre, il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le richieste relative all'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003 devono essere rivolte al Responsabile del Settore Tributi

Il trattamento potrà riguardare sia dati giudiziari ai sensi dell'ex art. 2 L.R. 5/2006, e talvolta anche dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lettera d), sullo stato di salute.

Data _____

Firma
