

AL COMUNE DI CATANIA
Direzione Sviluppo Attività Produttive
Ufficio Tutela del Consumatore
Via Antonino di Sangiuliano n° 317
95124 CATANIA

Bollo da
€ 14, 62

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
C. F. _____ nella sua qualità di titolare/amministratore della Ditta _____
P.IVA _____ con sede legale in _____ Via/Piazza _____

CHIEDE

La concessione di **Mq.** _____ di suolo pubblico nell'area antistante il proprio esercizio commerciale di _____ ubicato in Via/Piazza _____ n° _____ per il
(Bar, Pizzeria, Ristorante, Trattoria, Gelateria)
periodo dal **17/05/2013** al **20/10/2013** – dalle ore **20.00** alle ore **02.00** al fine di posizionare tavoli, sedie ed ombrelloni per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, nel rispetto della Deliberazione G.M. n° 1355 del 12/09/2002, con la quale sono state dettate le linee guida per l'arredo urbano.

CHIEDE ALTRESI':

di effettuare piccole esecuzioni musicali all'aperto SI NO nel rispetto dei limiti imposti dall'Ordinanza Sindacale n° 816 del 16/012/03 e precisamente:
dalle ore 20,00 alle ore 22,00 – **65 dB (A)** ; dalle ore 22,00 alle ore 00,30 – **55 dB (A)**
previa autorizzazione della Direzione Ecologia e si impegna ad effettuare il pagamento alla SIAE nei casi previsti dalla legge.

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali, cui va incontro chi rilascia dichiarazioni false o forma atti falsi, ai sensi degli **artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:**

1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/10/1965 n° 575;
 2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3 comma 2 della L.R. 28/99;
 3. di essere in possesso di Autorizzazione Amministrativa per l'esercizio pubblico n° _____ del _____ tipologia _____, ai sensi della L. 287/91 o di aver presentato segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.) allo Sportello Unico con prot. n° _____ del _____ tipologia _____, ai sensi del D.L. 26/03/2010 n° 59;
 4. il delegato alla somministrazione è il/la Sig./ra _____ nato a _____ il _____ C.F. _____;
 5. di aver presentato D.I.A. Sanitaria allo Sportello Unico con prot. n° _____ del _____ o di essere in possesso di autorizzazione sanitaria rilasciata dalla A.S.P. competente per territorio e di aver ottenuto il seguente numero di registrazione _____;
- senza posti a sedere assegnati con n° _____ posti a sedere assegnati;
6. di rispettare:
 - le disposizioni contenute nell'Ordinanza Sindacale n° 104 del 18/05/2012;
 - le disposizioni contenute nel Provvedimento Dirigenziale n° 06/45 del 10/04/2013;
 - i Regolamenti Comunali ;
 7. di essere consapevole che l'inottemperanza reiterata ad una sola delle condizioni stabilite, potrà comportare la revoca della concessione di S. P. e l'impossibilità al rilascio per l'anno successivo.

Per il ritiro della concessione di suolo pubblico delega il Sig. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

FIRMA

ALLEGA:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Attestazione di pagamento del Canone OSAP riferito all'anno 2012 (solo per gli operatori che non hanno effettuato il pagamento in via anticipata);
3. Piantina planimetrica in scala da cui si evince l'esatta ubicazione, nonché le dimensioni del suolo richiesto.

