

# COMUNE DI GRESSAN

## Regione Autonoma Valle d'Aosta

Fraz. Taxel - 11020 GRESSAN  
Tel. 0165/250113 - Fax. 0165/250918

[t.stipo@comune.gressan.ao.it](mailto:t.stipo@comune.gressan.ao.it)

[o.albanese@comune.gressan.ao.it](mailto:o.albanese@comune.gressan.ao.it)

Marca da  
bollo ai  
sensi di  
legge

### MODULO UNICO DI PRESENTAZIONE ISTANZA RELATIVA

- OCCUPAZIONE TEMPORANEA  
 OCCUPAZIONE PERMANENTE

**Sig./Soc.** \_\_\_\_\_

- SUOLO                       SOTTOSUOLO                       SOPRASSUOLO

Spazio riservato  
all'Ufficio Protocollo

Spazio riservato  
all'Ufficio Tributi

#### INFORMATIVA

#### DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 - ART. 13

La informiamo che:

- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei inoltrata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I responsabili del procedimento del presente trattamento sono: Stipo Tiziana e Albanese Olimpia dell'Ufficio Tributi;
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.leg.vo 196/2003, rivolgendosi all'Ufficio competente.
- 

**↓ I dati indicati sono autocertificati ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000. ↓**

**SEZIONE RISERVATA ALLA DENUNCIA DA PARTE DELLE PERSONE FISICHE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
per le donne indicare il cognome da Nubile

Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
indicare il comune e la provincia di nascita

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_  
Via/frazione - numero civico - cap. provincia

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**SEZIONE RISERVATA ALLA DENUNCIA DA PARTE DELLE PERSONE GIURIDICHE**

Nome e Cognome Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Luogo di nascita Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
indicare il comune e la provincia di nascita

Data di nascita Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Luogo di residenza Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
Via/frazione - numero civico - cap. provincia

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Denominazione Società \_\_\_\_\_

Sede Legale Società \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Scopo Sociale \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RIVOLGE DOMANDA AL FINE DI OTTENERE L'AUTORIZZAZIONE**

barrare con una x le voci interessate

**ALL'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DEL**
 **SUOLO**                       **SOTTOSUOLO**                       **SOPRASSUOLO PUBBLICO**

nel Comune di Gressan in Fraz. \_\_\_\_\_

Allo scopo di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per il periodo dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

per mq./kl./ml. \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

- Pianta planimetrica del tracciato necessario all'allacciamento;  
 Si allegano n° 1 marche da bollo ai sensi di legge

**ALL'OCCUPAZIONE PERMANENTE DEL**
 **SUOLO**                       **SOTTOSUOLO**                       **SOPRASSUOLO PUBBLICO**

nel Comune di Gressan in Fraz. \_\_\_\_\_

Allo scopo di \_\_\_\_\_

A partire dal giorno \_\_\_\_\_ per mq./kl./ml. \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- Pianta planimetrica del tracciato necessario all'allacciamento;  
 Si allegano n° 1 marche da bollo ai sensi di legge

Il/La Sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ in riferimento alle richieste di cui sopra e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

**D I C H I A R A**

- Di riconoscere ed accettare in ogni sua parte il Regolamento Comunale per l'occupazione degli spazi ed aree pubbliche in vigore, di provvedere, inoltre, al pagamento della tassa relativa nei termini stabiliti dalla Legge.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE/RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

## PARTE RISERVATA AGLI UFFICI COMUNALI

### RICHIESTA PARERE ALL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

L'Ufficio Tributi richiede a Codesto Spettabile Corpo di Polizia Municipale, per quanto di competenza, di esprimere il proprio parere ed eventuali osservazioni per quanto indicato nella presente domanda, nonché in merito agli allegati documenti.

Gressan, lì \_\_\_\_\_

Il responsabile  
del procedimento

\_\_\_\_\_

---

### UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

PARERE DELL'UFFICIO \_\_\_\_\_

OSSERVAZIONI E PRESCRIZIONI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_