**Al Sig. Sindaco del Comune di Siurgus Donigala**

**Via Kennedy n. 1**

**09040 Siurgus Donigala**

**e-mail: protocollo@comune.siurgusdonigala.ca.it**

**PEC** **protocollo@pec.comune.siurgusdonigala.ca.it**

**OGGETTO: Richiesta permesso temporaneo di occupazione suolo pubblico in occasione della MANIFESTAZIONE “Saboris Antigus“ che si terrà in data 17 novembre 2019**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(indicare con esattezza il numero di telefono per essere contattati per l’assegnazione del n° postazione)**

CHIEDE

La concessione di un permesso temporaneo di occupazione suolo pubblico per un totale di (mt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X mt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(indicare con precisione le dimensioni dello spazio richiesto gazebo banco esposizione ecc) ……**

per esposizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(indicare con precisione le caratteristiche dei prodotti da esporre e se trattasi di prodotti alimentari elencare di cosa si tratta)**

in occasione della manifestazione denominata **“Saboris Antigus”** che si terrà il giorno **17 novembre 2019** in Siurgus Donigala (centro storico Siurgus zona Piazza Combattenti).

Cordiali saluti.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(luogo e data) Il Sottoscritto**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGA: - Copia documento d’identità**

* **Modello SCIA con i relativi allegati in triplice copia (in caso di esposizione/vendita prodotti alimentari)**

**I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”).**