

# MELDUNG BEZÜGLICH DER ZEITWEILIGEN BESETZUNG VON ÖFFENTLICHEM GRUND

Der/die unterfertigte

Il/la sottoscritto/a

geb. in \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_, Straße \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

im Namen der Firma \_\_\_\_\_

per conto della società

mit Sitz in \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Steuer- oder MwSt.-Nr. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. o part. IVA \_\_\_\_\_

## MELDET/ERSUCHT

## DENUNCIA/CHIEDE

um die Ausstellung der Ermächtigung für die  
Besetzung öffentlichen Grundes wegen

il rilascio della autorizzazione per l'occupazione  
di suolo pubblico per

im Ausmaße von

per una superficie – uno spazio di

in der Straße \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Grund-/Bauparzelle \_\_\_\_\_

Parcella fondiaria/edilizia

für den Zeitraum vom

per il periodo dal

bis einschließlich

fino al

für die Dauer von \_\_\_\_\_ Tagen/Stunden

per la durata di \_\_\_\_\_ giorni/ore

Der/die Unterfertige erklärt die Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di Gemeindevorordnung zur Regelung der sottostare a tutte le condizioni contenute nel Besetzung öffentlichen Grundes und für die Regolamento Comunale per la disciplina delle Anwendung der entsprechenden Gebühr occupazioni di spazi ed aree pubbliche e per (COSAP) zu kennen und verpflichtet sich, sie zu l'applicazione del relativo canone (COSAP). beachten.

**Anlagen:**

- Nr. 1 Stempelmarke zu Euro 16,00
- Lageplan

**allegati:**

- n. 1 marca da bollo Euro 16,00
- planimetria

Die Information gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU Verordnung 679/2016 über den Schutz personenbezogener Daten ist unter dem Link <https://www.gemeinde.schenna.bz.it/de/Gemeinde/Web/Datenschutz> oder in den Gemeindeämtern einsehbar.

L'informativa ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali è disponibile all'indirizzo <https://www.gemeinde.schenna.bz.it/it/Comune/Web/Privacy> o negli uffici comunali.

Datum \_\_\_\_\_

DER/DIE GESUCHSTELLER/IN – IL/LA RICHIEDENTE

Stempelmarke  
16,00 Euro