

Protocollo

**Al Comune di Medicina**

Via Libertà, 103  
40059 Medicina (Bo)

*Esente da marca da bollo e da diritti di segreteria.*

**RICHIESTA TEMPORANEA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO IN  
CAMPAGNA ELETTORALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
del partito/movimento/gruppo \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false  
attestazioni e dei loro effetti**

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad occupare temporaneamente suolo pubblico/area soggetta a pubblico  
passaggio nel Comune di Medicina, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
o fronte civico n. \_\_\_\_\_ con  
\_\_\_\_\_ per la seguente attività:

- Comizio
- Volantinaggio o diffusione di materiale cartaceo
- Altro: \_\_\_\_\_

**Periodo :**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Dimensioni occupazione:**

Superficie mq. \_\_\_\_\_ ( lung. mt. \_\_\_\_\_ larg. mt. \_\_\_\_\_ )  
Superficie mq. \_\_\_\_\_ ( lung. mt. \_\_\_\_\_ larg. mt. \_\_\_\_\_ )

## DICHIARA

di aver preso visione di tutti gli obblighi e le condizioni presenti in:

- Ordinanza del Sindaco n. 13 del 27 febbraio 2009 “sull'utilizzo di Piazza Garibaldi e adiacenze in periodo elettorale e in periodo extra-elettorale”
- Delibera di Giunta Comunale n. 182 del 16 novembre 2009, “Disciplina delle occupazioni occasionali”.
- Delibera di Giunta Comunale n. 39 del 26 marzo 2018, “Indirizzi in merito alla concessione di spazi ed aree pubbliche, sale ed altri luoghi di proprietà comunale”

### ALLEGA:

- fotocopia documento di identità del richiedente
- eventuale planimetria con indicato lo spazio richiesto
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (dichiarazione antifascista).

Medicina,

Firma \_\_\_\_\_

**Responsabile del procedimento: Polizia Municipale**

### N.B.

**Ai sensi della lettera A.4 dell'Ordinanza Sindacale n. 13 del 27.02.2009, le richieste di occupazione di suolo pubblico riferite alla Piazza Garibaldi e alle sue adiacenze, presentate in periodo elettorale, devono essere inoltrate con almeno 3 giorni di anticipo ma non più di 10 giorni prima dell'evento. In caso di richieste anticipate rispetto a tale termine si provvederà ad esaminarle comunque in concorso con quelle pervenute nei termini, nei limiti delle possibilità, e si assumerà come decorrenza di arrivo quella del 10° giorno antecedente l'evento.**

**Ai sensi della lettera A.6 della medesima ordinanza, con un'unica domanda di utilizzo della Piazza per la DOMENICA, non si può superare il numero di due domeniche richieste.**



Città di Medicina

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di non aver subito condanne, anche con sentenza non definitiva, per i reati di cui alla legge 20 giugno 1952, n. 645 e alla legge 25 giugno 1993, n. 205;
- di riconoscersi nei principi e nelle norme della Costituzione italiana e di ripudiare il fascismo e il nazismo;
- di non professare e non fare propaganda di ideologie neofasciste e neonaziste, in contrasto con la Costituzione e la normativa nazionale di attuazione della stessa;
- di non perseguire finalità antidemocratiche, esaltando, propagando, minacciando o usando la violenza quale metodo di lotta politica o propugnando la soppressione delle libertà garantite dalla Costituzione o denigrando la Costituzione e i suoi valori democratici fondanti;
- di non compiere manifestazioni esteriori inneggianti le ideologie fascista e/o nazista

Medicina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)