

OGGETTO: Artista di strada. Richiesta di permesso.

In data _____ Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ res. a _____

In via _____ n. _____ Cittadinanza _____
tel. cell. _____ (c.f. _____))

con la presente, chiede il permesso di potersi esibire quale artista di strada (_____)
entro la cerchia muraria della città di Treviso nelle seguenti vie/piazze:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> P.zza A. Moro | <input type="checkbox"/> P.zza Monte di Pietà |
| <input type="checkbox"/> P.zza Indipendenza | <input type="checkbox"/> P.zza Trentin |
| <input type="checkbox"/> P.zza Carducci | <input type="checkbox"/> Giardini S. Andrea |
| <input type="checkbox"/> P.zza Crispi | <input type="checkbox"/> Mura (da viale D'Alviano a P.ta Manzoni) |
| <input type="checkbox"/> P.ta Battistero | <input type="checkbox"/> P.zza S. Parisio (al di fuori degli orari dell'attività mercatale) |
| <input type="checkbox"/> P.zza Ancillotto | <input type="checkbox"/> P.zza S. Vito (al di fuori degli orari dell'attività mercatale) |
| <input type="checkbox"/> P.zza Borsa | <input type="checkbox"/> P.zza Pola |
| <input type="checkbox"/> Isola della Pescheria (al di fuori degli orari dell'attività mercatale) | |

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
con i seguenti collaboratori: _____

Gli artisti di strada, salvo deroghe specifiche, non possono stazionare nello stesso luogo per più di 2 ore consecutivamente, senza possibilità di farvi ritorno nella stessa giornata.

Per l'esibizione, chiede di essere autorizzato ad occupare suolo pubblico: sì no

Consapevole che nel caso venga concessa occupazione di suolo pubblico con materiale vario, la stessa è subordinata al pagamento del Canone, di cui al Regolamento C.o.s.a.p., **entro 15gg. dal rilascio del permesso.**

Sono escluse dall'applicazione del canone le occupazioni inferiori al mezzo metro quadrato. Nel caso di occupazioni uguali o superiori il canone dovuto dovrà essere versato tramite bollettino postale sul conto corrente n.17710310 intestato al Comune di Treviso Servizio Tesoreria – C.O.S.A.P.

A tal fine il sottoscritto dichiara di occupare una superficie di _____mq nelle seguenti giornate:

Per l'importo da versare sarà contattato l'Ufficio C.o.s.a.p. utilizzando una delle seguenti modalità, consapevole che in caso contrario sarà provveduto alla contestazione del mancato pagamento:

- Orario ricevimento pubblico LUN. 9.00-12.00 MERC. 15.00-17.00 VEN. 9.00-12.00
- pac@comune.treviso.it - Fax 0422 658716 - Tel. 0422 658712.

In attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

Il richiedente

Allegati:

- = documento d'identità del richiedente;
- = documento d'identità degli eventuali collaboratori;
- = copia eventuale permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari