



# Comune di Monteviale

Provincia di Vicenza

Via A. Cibebe 15 – 36050 Monteviale – c.f. e p.i. 00218540243 – Tel. 0444/552718

Sito web: [www.comune.monteviale.vi.it](http://www.comune.monteviale.vi.it)

mail certificata: [protocollo.comune.monteviale.vi@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.monteviale.vi@pecveneto.it)

## DOMANDA PER L'UTILIZZO DEI PARCHI COMUNALI E/O DELLA PIASTRA POLIVALENTE DEL PARCO DONESTRA - CALLECURTA CON ILLUMINAZIONE

Il sottoscritto..... nato il..... residente a.....

via ..... tel. ....

mail .....

C.F. ....

in rappresentanza del gruppo/associazione .....

associazioni e/o gruppi operanti nel campo sociale, assistenziale, culturale, ricreativo, sportivo, religioso, politico, sindacale senza fine di lucro;

privati cittadini, società, gruppi privati

**CHIEDE** l'utilizzo del parco comunale :.....

per (*specificare le finalità dell'uso*) : .....

in data: ..... / .... / 20..... con orario dalle ..... alle .....

in data: ..... / .... / 20..... con orario dalle ..... alle .....

in data: ..... / .... / 20..... con orario dalle ..... alle .....

**DICHIARA ai sensi dell'art. 9 del Regolamento comunale per l'utilizzo dei parchi e delle aree verdi comunali** che i partecipanti sono in totale n. .... di cui n. .... residenti e n. .... non residenti nel Comune di Monteviale.

**CHIEDE** l'utilizzo della piastra polivalente del Parco Donestra-Callecurta  con illuminazione a pagamento di €/ora 7,00 come da delibera di Giunta Comunale 19 del 05/04/2022  senza illuminazione

per (*specificare le finalità dell'uso*) : .....

in data: ..... / .... / 20\_\_ con orario dalle ..... alle .....

in data: ..... / .... / 20\_\_ con orario dalle ..... alle .....

in data: ..... / .... / 20\_\_ con orario dalle ..... .. alle .....

### SI IMPEGNA

- a garantire, sotto la propria personale responsabilità, un corretto e civile uso degli spazi e dei beni in essi contenuti, nel rispetto di quanto stabilito nel vigente "Regolamento comunale per l'utilizzo dei parchi e delle aree verdi comunali" così come modificato con D.C.C. n. 25 del 27/07/2020 e di averne presa visione, segnalando, tempestivamente, all'ufficio competente tutti gli eventuali inconvenienti, danni e rotture;

- ad assumersi ogni e qualsiasi responsabilità in merito allo svolgimento dell'attività.

DATA.....

IL RICHIEDENTE

.....

*Prima del rilascio dell'autorizzazione è necessario:*

*Versamento di € 56,00 per diritti di segreteria rilascio autorizzazione*

*Versamento della quota se dovuta ai sensi dell'art. 9 del regolamento per l'uso dei parchi*

*Versamento della quota per l'uso dei fari della piastra polivalente se dovuta*

*Aver compilato il modello per l'assolvimento imposta di bollo.*

*Modalità di pagamento in favore del Comune di Monteviale:*

- Il pagamento dovrà essere effettuato tramite sistema PagoPa collegandosi al link <https://www.comune.monteviale.vi.it/home/Aree-tematiche/Servizi-ai-Cittadini/pagoPA.html>".

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, Pec/Mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.I \_\_\_\_\_;

altro \_\_\_\_\_,

**valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti**

## DICHIARA

OGGETTO \_\_\_\_\_

### PRESENTAZIONE ISTANZA

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; | <b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b> |
| <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata                              |   |

### RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; | <b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b> |
| <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata                              |   |

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_

**N.B.:** allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.