

COMUNE DI LESIGNANO DE' BAGNI UFFICIO GESTIONE DEL TERRITORIO



Piazza G. Marconi, 1 43037 Lesignano de'Bagni (PR) Cod. Fisc.e Part.IVA 00167930346 Tel. 0521 850247 - 850214 fax 0521 850845

MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di LESIGNANO DE' BAGNI

piazza Marconi 1 43037 Lesignano de' Bagni (PR)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico o suolo privato gravato da servitù di pubblico passaggio. II/la sottoscritto/a..... nato/a.....il residente a...., in via...., n.civ...., C.F. o Partita IVA in qualità di..... in qualità di.... della ditta......con sede in..... intendendo occupare suolo pubblico in località..... per l'esecuzione di secondo il vigente Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche con l'applicazione della relativa tassa approvata ed attualmente vigente; CHLEDE gli venga concessa l'autorizzazione ad occupare, in via temporanea un'area pubblica con le seguenti caratteristiche: Lunghezza ml..... Larghezza ml..... per un'ampiezza complessiva di m²..... L'occupazione sarà effettuata a partire dal e avrà termine il DICHIARA di conoscere e sottostare a tutte le condizioni contenute nel regolamento citato in premessa, impegnandosi altresì a corrispondere il canone della TOSAP (Tassa d'occupazione suolo ed aree pubbliche) dovuto e a comunicare l'eventuale prosecuzione dei lavori oltre il termine indicato. Data..... FIRMA PER ESTESO DEL RICHIEDENTE

(allegare copia del documento d'identità del soggetto richiedente)