



# Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

Marca da bollo  
(16,00€)

**Oggetto: RICHIESTA CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO TEMPORANEA**

**ATTIVITA' EDILE per lavori di:**

.....

**Al Dirigente del Settore  
Economico Finanziario - Servizio Tributi  
del Comune di San Michele al Tagliamento (VE)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, per conto dell'Impresa/Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ P.IVA./C.F. \_\_\_\_\_  
telefono: \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_  
con la presente:

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'occupazione temporanea

**PER IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

l'area sotto descritta, per il motivo indicato in oggetto, nelle seguenti misure:

su Via \_\_\_\_\_ ml. \_\_\_\_\_ x ml. \_\_\_\_\_ = MQ. \_\_\_\_\_

su Via \_\_\_\_\_ ml. \_\_\_\_\_ x ml. \_\_\_\_\_ = MQ. \_\_\_\_\_

ed **allega una PLANIMETRIA DELL'AREA** da occupare e **documento d'identità in corso di validità**.

**NOTE:** (Specificare tutti i mezzi, impianti e/o attrezzature con cui si intende occupare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Il sottoscritto DICHIARA inoltre:

- che l'impresa/Ditta rappresentata ha stipulato con la compagnia assicurativa \_\_\_\_\_ la Polizza "RCT" n. \_\_\_\_\_ con massimale unico minimo di Euro \_\_\_\_\_, con scadenza al \_\_\_\_\_ a garanzia dei danni che potrebbero accadere a terzi (persone e cose) nonché al patrimonio del Comune di San Michele al Tagliamento, nel corso o in dipendenza dei lavori di cui trattasi;
- di sottostare a tutti gli obblighi e disposizioni contenuti nel Regolamento Comunale O.S.A.P.;
- di provvedere al pagamento del canone dovuto alle scadenze indicate.

**IL RICHIEDENTE**

.....

**N.B.:** La richiesta di concessione, munita di n. 2 marche da bollo da € 16,00, dovrà essere presentata almeno 30 gg. prima della data di inizio dell'occupazione, in forma telematica a mezzo sportello SUAP.

.....