



Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

Oggetto: RICHIESTA CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO TEMPORANEA

Marca da bollo
(16,00€)

ATTIVITA' (specificare):

.....

**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.

.....