

APPLICARE
Marca da bollo
Euro 16,00

Spettabile
COMUNE DI SOLBIATE ARNO
UFFICIO POLIZIA LOCALE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO

Il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ N _____
in qualità di _____ Numero telefono _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER OCCUPARE IL SUOLO PUBBLICO

Per giorni _____ dalla data _____ alla data _____

Orario (*barrare*): 8 – 14 14 – 17 8 – 17 24 ore altro _____

in Via _____ all'altezza del Civico _____

Dimensioni suolo occupato : Largh: Mt. _____ Lungh: Mt. _____ Totale Mq _____

Mediante (*barrare*):

- veicolo
- materiale
- ponteggio
- altro: _____

Al fine di eseguire lavori di (*barrare*):

- edili
- giardinaggio - trasloco – carico e scarico
- posa cavi - servizi
- altro: _____

I lavori richiedono la chiusura della strada o l'istituzione di un senso unico alternato? (*barrare*)

NO SI (specificare) _____

SI ALLEGA MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00 NECESSARIA PER L'AUTORIZZATIVO

Solbiate Arno _____

FIRMA

N.B. l'occupazione del suolo pubblico è soggetta al pagamento della tassa occupazione suolo pubblico per gli importi superiori a € 5,16.