

Riservato al protocollo

Marca da Bollo

AL SINDACO
del Comune di Poggio Torriana
Ufficio **TECNICO** Settore **EDILIZIA**

RICHIESTA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PER ESECUZIONE DI LAVORI EDILI

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾		
nato/a a		il
residente a		CAP
in Via		n°
C.F.	tel	e-mail
in qualità di ⁽²⁾		

compilare in caso di presenza di persona giuridica

Ditta		
con sede a		CAP
in Via		n°
P.IVA	tel	e-mail

CHIEDE

l'**AUTORIZZAZIONE** per l'occupazione di suolo pubblico:

in Via		n°
per una superficie complessiva di mq		
come indicato nell'allegata planimetria, nel periodo di tempo sotto indicato:		
<input type="checkbox"/>	dal rilascio dell'autorizzazione stessa e avente validità per giorni	
<input type="checkbox"/>	dal giorno / / al giorno / /	
<input type="checkbox"/>	dalle ore del giorno / / alle ore del giorno / /	
<input type="checkbox"/>	per il giorno / / per un periodo inferiore alle 6 ore, dalle ore alle ore	

ATTESTA

che l'occupazione suolo pubblico riguarda:

<input type="checkbox"/>	Permesso di Costruire, art. 17 L.R. 15/2013 n. del / /
<input type="checkbox"/>	Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA), art. 13 L.R. 15/2013 prot. n. del / /
<input type="checkbox"/>	Comunicazione Inizio Lavori (CIL), art. 7, c. 4 L.R. 15/2013 prot. n. del / /
<input type="checkbox"/>	Attività Edilizia Libera, art. 7, c. 1 L.R. 15/2013;
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	Rinnovo di precedente Autorizzazione prot. n. del / / confermando la planimetria

RELATIVA A

<input type="checkbox"/>	IMPALCATURE
<input type="checkbox"/>	STALLO CANTIERE
<input type="checkbox"/>	ALTRO (<i>specificare</i>)

Si impegna a rispettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell'autorizzazione e quelle che aggiungerà, anche verbalmente, il tecnico comunale all'atto esecutivo dell'occupazione di suolo pubblico e dei lavori, nell'interesse dei beni pubblici, a salvaguardia dei beni privati a tutela delle persone. Il sottoscritto si impegna, inoltre, ad adottare nell'occupazione di suolo pubblico e nell'esecuzione dei lavori, tutte le cautele previste da leggi e regolamenti vigenti e tutte le precauzioni del caso, assumendosi le responsabilità per eventuali danni a persone o cose. Si impegna, infine, al pagamento delle spese e imposte previste.

ALLEGA

- copia documento in corso di validità del richiedente;
- planimetria in scala, con individuazione dell'area pubblica da occupare, indicante la superficie e le distanze;
- 2 marche da bollo da euro (una per la presente richiesta e una per l'autorizzazione);
- **Il Canone di Occupazione dovrà essere versato, dopo il rilascio dell'autorizzazione** dal sito del Comune www.comune.poggiotorriana.rn.it **SERVIZI ONLINE - pagamenti online** [PAGOPA LINKMATE FREE](#) Paga con PagoPA scegliere **Canone Unico di Occupazione Suolo Pubblico**

FIRMA

Poggio Torriana, / /

.....

N.B. La domanda dovrà essere presentata ALMENO 30 GIORNI PRIMA della data di inizio del periodo di occupazione richiesto.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) *nel caso in cui gli intestatari siano più di uno, dovrà essere compilata la scheda intestatari aggiuntiva allegata. La richiesta dovrà essere resa da tutti gli aventi titolo, allegando copia del documento d'identità e sottoscrivere la richiesta e gli elaborati grafici. In alternativa possono delegare uno solo degli aventi titolo.*
- (2) *specificare il titolo (proprietario, usufruttuario, affittuario, ecc.....)*

Autorizzazione occupazione suolo pubblico ritirata il _____

(In caso di ritiro da parte di persona diversa dal/dai richiedenti, allegare delega al ritiro)

Firma del dichiarante proprietario/avente titolo

.....

PAGINA AGGIUNTIVA IN CASO DI ULTERIORI RICHIEDENTI/AVENTI TITOLO

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾	
nato/a a	il
residente a	CAP
in Via	n°

C.F.	tel	e-mail
in qualità di ⁽²⁾		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾		
nato/a a		il
residente a		CAP
in Via		n°
C.F.	tel	e-mail
in qualità di ⁽²⁾		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾		
nato/a a		il
residente a		CAP
in Via		n°
C.F.	tel	e-mail
in qualità di ⁽²⁾		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma

Il/La sottoscritto/a ⁽¹⁾		
nato/a a		il
residente a		CAP
in Via		n°
C.F.	tel	e-mail
in qualità di ⁽²⁾		

(si allega copia del documento d'identità)

Firma
