

bollo
da
€ 16,00

OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO
RICHIESTA PER AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA

Al Sig. SINDACO del Comune di Castelfidardo

Il sottoscritto _____ (C.F. _____)
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
in qualità di _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad effettuare l'Occupazione Temporanea di Suolo Pubblico, come di seguito specificato:

1. Luogo dell'occupazione: _____
2. Periodo di durata dell'occupazione: dal _____ al _____
3. Superficie di occupazione: _____
4. Scopo o natura dell'occupazione: _____

Per quanto sopra si allega:

- a) *planimetria ove sia riportata la posizione nella quale si richiede l'autorizzazione all'occupazione;*
- b) *ricevuta del versamento della tassa di occupazione del suolo pubblico;*
- c) *marca da bollo da € 16,00 per l'atto autorizzatorio.*

Il sottoscritto si impegna sin d'ora a sottostare a tutte le prescrizioni che verranno stabilite con l'atto di autorizzazione.

Con ossequi

luogo e data

firma