



Bollo Euro 16,00

**DOMANDA OCCUPAZIONE TEMPORANEA AREE PUBBLICHE
 (PER OCCUPAZIONI CON CARATTERE D'URGENZA)**

Al Sig. SINDACO del
Comune di Dicomano

Il/La sottoscritto/a
*perfettamente conscio della responsabilità conseguente alle dichiarazioni mendaci o alle false
 attestazioni e dei loro effetti fra cui, oltre a quelli di natura penale, l'adozione di sanzioni
 amministrative*

nato/a ail

Residente inVia

In qualità di legale rappresentante della ditta

Con sede in Via/Piazza

Codice fiscale	Partita I.V.A.
Telefono	E-mail/Pec

in relazione alle norme di cui alla Legge n. 160/2019 , commi 816-836 e presa visione della vigente
 tariffa e del Regolamento Comunale (Deliberazione del C.C. 12 del 26.02.2021) per l'applicazione
 del Canone Patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria

DICHIARA

che, trattandosi di intervento indifferibile per i seguenti motivi:¹

si è reso o si rende necessario effettuare un'occupazione d'urgenza nel Comune di Dicomano in
 VIA/PIAZZA N.
 (ALLEGARE PLANIMETRIA CON L'INDICAZIONE DEL PUNTO ESATTO DELL'UBICAZIONE)
 CON²

¹ Indicare i motivi per cui si rende necessario un intervento d'urgenza.
² Indicare la tipologia dell'occupazione (es. transenne, automezzo, ponteggio, ecc.).



DIMENSIONI OCCUPAZIONE³

DAL GIORNO/...../..... AL GIORNO/...../.....

DALLE ORE ALLE ORE
(solo nel caso di occupazione di durata inferiore alle 12 ore giornaliere)

DURATA DELL'OCCUPAZIONE: GIORNI

PER⁴

CHIEDE

pertanto il rilascio di autorizzazione a sanatoria;

DICHIARA

di aver preso visione di tutti gli obblighi e le condizioni riportati nel vigente Regolamento Comunale per l'applicazione del Canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria

SI IMPEGNA

a restituire nel pristino stato a regola d'arte il suolo pubblico occupato, comunicando agli Uffici Comunali competenti (Polizia Municipale, Lavori Pubblici, ecc.) ogni inconveniente che si dovesse verificare;

IMPRESA ESECUTRICE:.....

CON SEDE A.....

Via/P.za N.

P.IVA.....

TEL.

Email/Pec

RESPONSABILE DEI LAVORI:

Allegati:

- Copia documento di identità del sottoscrittore
- Altro e precisamente:

Il/La Richiedente

.....
(allegare copia di un documento d'identità valido)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: firmando si dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy presente presso l'ufficio o all'indirizzo web www.comune.dicomano.fi.it/files/documenti/info2019002.pdf

³ Specificare lunghezza, larghezza, metri quadrati complessivi dell'occupazione ecc.

⁴ Indicare le finalità dell'occupazione (es. riparazione.....).

