

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MARCIGNAGO

Il / La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Telefono _____ C.F. / P.IVA _____
in qualità di _____ della Ditta (Ragione Sociale) _____
_____ con sede in _____ Via _____

CHIEDE

L'autorizzazione per l'occupazione temporanea di suolo pubblico:

Via _____ nei pressi del civico n. _____ località _____

Mt _____ x Mt _____ = Mq _____

Mt _____ x Mt _____ = Mq _____

Mt _____ x Mt _____ = Mq _____

Mt _____ x Mt _____ = Mq _____

L'occupazione avverrà:

dal giorno _____ alle ore _____

al giorno _____ alle ore _____

per il seguente motivo _____

Marcignago, li _____

Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI COMUNALI

Determinazione della T.O.S.A.P.

a) Categoria dell'area oggetto della domanda: _____

b) Tariffa al Mq _____

c) Superficie occupata mq _____

d) Giorni di occupazione _____

e) Riduzioni eventuali _____

Totale € _____

Marcignago li, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

