



CITTÀ DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Codice Fiscale 00409830189
Telefono 0382 – 995611 (centralino)
Mail – info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it
Pec – protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it
Sito Internet – www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Via Cavour n. 18

C.A.P. 27039
Fax 0382-901264
Gemellato con il Comune di
Százhalombatta (Ungheria)



AL SERVIZIO
DI POLIZIA LOCALE
COMUNE DI SANNAZZARO DE' B. (PV)

OGGETTO: RICHIESTA TEMPORANEA OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

☐ in proprio/persona fisica

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Telefono _____ C.F. _____

☐ società/ente/associazione

Ragione giuridica/Denominazione: _____

Sede Legale: _____ (Prov. _____) CAP: _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____, P.I. _____ Telefono _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'uso temporaneo di area pubblica in via _____

di mt. _____ X mt. _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il giorno _____

oppure

Per giorni _____ dal _____ al _____

Con

- ☐ TRABATTELLO
- ☐ PONTEGGIO
- ☐ PIATTAFORMA
- ☐ SCALA
- ☐ AUTOCARRO
- ☐ ALTRO (cassone, deposito materiale ecc.)

- ☐ su marciapiede
- ☐ in carreggiata
- ☐ su stalli di sosta (n. _____)

per il seguente motivo:

- ☐ Per lavori di _____
- ☐ Trasloco;
- ☐ _____

Si ritiene necessaria la chiusura al traffico veicolare: **SI** **NO**

Si ritiene necessario l'istituzione del senso unico alternato: **SI** **NO**

Attenendosi a tutte le prescrizioni dettate dalle competenti autorità.

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n°.445/2000), sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- ☐ Di aver adempiuto alle normative in vigore che disciplinano gli interventi da effettuare comprese quelle relative all'installazione di eventuali ponteggi;
- ☐ Di provvedere al posizionamento della PROPRIA SEGNALETICA VERTICALE MOBILE secondo le prescrizioni dettate nel presente provvedimento (**ALMENO 48 ORE PRIMA**);
- ☐ In caso di ultimazione anticipata dei lavori, si invita a comunicare la data di termine effettivo, entro e non oltre le 24 ore successive al fine del ricalcolo del relativo canone. **LA SOMMA DA PAGARE NON VERRA' MODIFICATA SE LA RICHIESTA DI RETTIFICA SARA' PRESENTATA DOPO LE 24 ORE.**

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità per eventuali danni a terzi derivanti dall'esecuzione dei lavori e dal posizionamento della segnaletica verticale mobile, **sollevando con la firma in calce l'Amministrazione Comunale.**

Data _____

IL RICHIEDENTE

VISTO: SI AUTORIZZA QUANTO RICHIESTO

Per il pagamento del CANONE DI OCCUPAZIONE DEL SUOLO, il richiedente dovrà contattare la Soc. **Colombo Rag. Luigi E Gerolamo Srl (0381/84776)** di Vigevano (PV), concessionaria della riscossione per il Comune di Sannazzaro de' Burgondi (PV).

PRESCRIZIONI:

Sannazzaro de' B.,

IL RESPONSABILE STRUTTURA 5
POLIZIA LOCALE
(Commissario Capo Anna Lisa Ponti)