

Protocollo

Marca da Bollo da €16,00

al Sig. **Sindaco**  
Città di Medicina  
Via Libertà n. 103 (BO)  
C.A.P. 40059

## RICHIESTA TEMPORANEA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ della Soc./Ass.ne \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti**

### CHIEDE

l'autorizzazione ad occupare temporaneamente suolo pubblico/area soggetta a pubblico passaggio nel Comune di Medicina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
o fronte civico n. \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_  
massa complessiva ton. \_\_\_\_\_ per effettuare lavori di \_\_\_\_\_

#### Periodo :

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

(il periodo non deve essere superiore all'anno)

#### Dimensioni occupazione:

Superficie mq. \_\_\_\_\_ (lung. mt. \_\_\_\_\_ larg. mt. \_\_\_\_\_)

Superficie mq. \_\_\_\_\_ (lung. mt. \_\_\_\_\_ larg. mt. \_\_\_\_\_)

**PRIMA RICHIESTA**  **PROROGA** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

di aver preso visione di tutti gli obblighi e le condizioni riportate nel vigente Regolamento comunale per l'applicazione del canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche.

## **SI IMPEGNA**

- a non danneggiare i manufatti e gli impianti pubblici ed a ripristinare a regola d'arte lo stato originario del suolo pubblico occupato, comunicando alla Polizia Municipale ogni inconveniente che si dovesse verificare;
- a sostenere tutte le spese di sopralluogo e di istruttoria previo deposito di eventuali cauzioni;
- al rispetto delle prescrizioni che saranno contenute nell'atto di autorizzazione nonché al pagamento della vigente tariffa e di tutte le spese inerenti e conseguenti all'autorizzazione.

### **ALLEGA:**

- fotocopia documento di identità del richiedente
- documentazione tecnica
- copia della precedente autorizzazione (solo in caso di rinnovo)

Medicina,

Firma \_\_\_\_\_

Prima di presentare la richiesta è necessario pagare euro 10,00 di diritti di segreteria.

Per effettuare il pagamento bisogna richiedere all'Ufficio di Polizia Municipale il relativo avviso e procedere al pagamento tramite il sistema PagoPa.

La richiesta dovrà essere presentata almeno 10 giorni lavorativi prima della data di inizio occupazione insieme alla ricevuta di versamento.

Sulla concessione rilasciata andrà apposta una ulteriore marca da bollo di euro 16,00 che potrà essere consegnata al momento del ritiro.