

COMUNE DI VALTOURNENCHE

Valle d'Aosta



COMMUNE DE VALTOURNENCHE

Vallée d'Aoste

Marca da bollo

**CANONE UNICO PATRIMONIALE
RICHIESTA OCCUPAZIONE TEMPORANEA DEL SUOLO PUBBLICO**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
Via _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

A codesta Spett.le Amministrazione di poter occupare il suolo pubblico in Via _____ di Mq di superficie occupata _____ con decorrenza dal giorno _____ al giorno _____ al fine di poter eseguire i lavori descritti nella concessione/autorizzazione rilasciata in data _____ oppure (specificare la caratteristica della occupazione se il richiedente non possiede concessione/autorizzazione)

_____ e allega planimetria .

Si impegna:

- Al ripristino del suolo pubblico e riordino della zona occupata
- A segnalare e mantenere l'opportuna segnaletica stradale , sia diurna sia notturna, che evidenzi l'esistenza di ponteggi e strutture varie sul suolo pubblico che intralcino o comunque limitino la circolazione stradale.

Il sottoscritto, solleva l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità sia civile che penale, per danni a cose e persone che potrebbero verificarsi per l'installazione d'impalcature, ponteggi, deposito di materiali e ogni altro tipologia di occupazione.

Il sottoscritto si impegna inoltre ad osservare le disposizioni contenute nei regolamenti di Polizia Urbana, igiene, edilizia ed occupazione di suolo ed aree pubbliche vigenti nel Comune.

Data _____
N° telefono _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE N.

C.A.P 11028 – Valle d'Aosta – Telefono 0166.946811 – Fax 0166.946829

Partita Iva: 00415160076 – Cod. Fiscale: 81002630077

E-mail: info@comune.valtournenche.ao.it Sito: www.comune.valtournenche.ao.it

COMUNE DI VALTOURNENCHE

Valle d'Aosta



COMMUNE DE VALTOURNENCHE

Vallée d'Aoste

RISERVATO ALL'UFFICIO

**CONTEGGIO CANONE UNICO PATRIMONIALE OCCUPAZIONE SUOLO ED AREE
PUBBLICHE**

COSAP

MQ. OCCUPATI

CONCESSIONE N.

CANONE AL MQ. COMPRENSIVA DI RIDUZIONI DEL
A GIORNI

PER OCCUPAZIONE SUPERIORE

TOTALE GIORNALIERO X N. GIORNI DI OCCUPAZIONE

TOTALE DA PAGARE €

IL FUNZIONARIO

.....

Il pagamento potrà essere eseguito con bonifico:

**Banca San Paolo – Comune di Valtournenche
c/c 300003
abi 3069
cab 31671
cin V
Iban IT57V0306931671100000300003
Swift bic BCITITMM**

OSSERVAZIONI:

Si chiede che ad opere ultimate la zona occupata venga opportunamente pulita e ripristinata. _____

Data _____

**IL RESPONSABILE
POLIZIA MUNICIPALE**

.....

OSSERVAZIONI:

