

Allo sportello Unico dell'Edilizia
Ufficio Tecnico – Edilizia Privata
del Comune di
SAN ZENONE AL PO (PV)

OGGETTO:

Richiesta Occupazione Suolo Pubblico
(Ponteggi / Piattaforme / Cantieri / Manifestazioni)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a _____
provincia |_|_| Sesso: M|_| F|_|

Cittadinanza _____ Residente in _____

prov. |_|_| via/piazza ecc. _____ n. _____

cap |_|_|_|_|_| tel. _____ fax. _____

e-mail _____

barrare in caso di ulteriori soggetti coinvolti, vedi pagina finale

in qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale;

Legale rappresentante della Società/Associazione/Ente:

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PARTITA IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Denominazione ragione sociale _____

con sede in _____ provincia |_|_| cap |_|_|_|_|_|

via _____ n. _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

all'occupazione della seguente superficie di suolo pubblico relativamente alla posa di:

<input type="checkbox"/> pontegg. / Piattafor.	<input type="checkbox"/> gru edile	<input type="checkbox"/> tavoli, sedie, altro	<input type="checkbox"/> cartelli trasloco
Larghezza ml. _____	Larghezza ml. _____	Larghezza ml. _____	Larghezza ml. _____
Lunghezza ml. _____	Lunghezza ml. _____	Lunghezza ml. _____	Lunghezza ml. _____

Per un totale di mq. _____ per l'esecuzione dell'intervento di _____

per eventuale palco (dim.): lunghezza _____ larghezza _____ altezza dal suolo _____

se l'altezza dal suolo è superiore a ml. 0,40, collaudo in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a firma del professionista

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con studio in c.a.p. |_|_|_|_|_| comune _____
prov. |_|_| via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
iscritto albo/ordine degli _____ della provincia di _____
al n. _____.

L'occupazione, fatte salve eventuali prescrizioni contrarie da parte degli uffici comunali preposti, interesserà l'area antistante l'immobile ubicato in _____

Via/piazza ecc. _____ n. _____

- dal giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| al giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;
- il giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| dalle ore _____ alle ore _____;

per il seguente motivo _____
_____;

La collocazione delle indicate strutture avverrà con l'ausilio dei seguenti mezzi d'opera:

- veicolo tipo _____ Targa _____
dal giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| al giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- veicolo tipo _____ Targa _____
dal giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| al giorno |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Alla presente allega:

- planimetria dell'area interessata (estratto di mappa catastale)
- rilievo fotografico dell'area oggetto dell'occupazione
_____, lì |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Firma del richiedente

Nulla osta all'installazione di quanto sopra
descritto
Firma del proprietario o
Amministratore dello stabile

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'Interessato in presenza di dipendente addetto alla ricezione, ovvero sottoscritta ed inviata Insieme alla fotocopia di un documento d'Identità del dichiarante)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE A TUTELA DELLA PRIVACY

La compilazione dei dati richiesti dalla modulistica è obbligatoria in base alla normativa vigente. I dati personali riportati sulla stessa saranno trattati anche mediante sistemi informatici e resi accessibili unicamente nei limiti secondo le modalità stabilite dalle leggi in materia.

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dello Sportello Unico per l'Edilizia. I diritti degli interessati compilanti la modulistica sono garantiti dalla specifica normativa a tutela della riservatezza.

PARERE COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a _____provincia |_|_|_| Sesso: M|_| F|_|

Cittadinanza _____ Residente in _____

prov. |_|_|_| via/piazza ecc. _____ n. _____

cap |_|_|_|_|_|_|_| tel. _____ fax. _____

e-mail _____

in qualità di:

Agente di Polizia Municipale;

Altro _____;

per quanto concerne la presente l'autorizzazione, esprime il seguente parere: _____

_____ , li |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'agente di Polizia Municipale

Scheda aggiuntiva soggetti coinvolti

<input type="checkbox"/> Intestatario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro
--	---	---------------------------------------

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. o Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente in c.a.p. |_|_|_|_|_|_| comune _____
prov. |_|_| via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

<input type="checkbox"/> Intestatario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro
--	---	---------------------------------------

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. o Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente in c.a.p. |_|_|_|_|_|_| comune _____
prov. |_|_| via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

<input type="checkbox"/> Intestatario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro
--	---	---------------------------------------

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. o Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente in c.a.p. |_|_|_|_|_|_| comune _____
prov. |_|_| via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

<input type="checkbox"/> Intestatario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro
--	---	---------------------------------------

Cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. |_|_| il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. o Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente in c.a.p. |_|_|_|_|_|_| comune _____
prov. |_|_| via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

