

AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 23c4 Regolamento Comunale COSAP)

Oggetto: **Richiesta occupazione temporanea area pubblica fino a 5 cinque giorni per un massimo di mq 10;**

Il sottoscritto nato a il
residente a via n..... tel
in qualità di dell'immobile sito in Via
n..... oppure della ditta denominata
..... con sede in
..... via n..... tel

CHIEDO

di poter occupare con metri quadri nella giornata di dalle ore
..... alle ore..... l'area pubblica denominata

ricadente in centro abitato si no nei pressi del numero civico oppure della prog-va Km
..... oppure nella frazione - località denominata
..... nei pressi del civ n. _____ foglio _____

mapp _____ area normalmente adibita a al fine
di eseguire le seguenti opere con
(descrivere il tipo di occupazione)

eventuale targa autoveicolo

A tal fine ,consapevole delle conseguenze anche penali per chi fornisce false dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARO

1. di essere in regola con la normativa vigente, anche contributiva ed assicurativa;
2. che il ponteggio installato sarà realizzato secondo la vigente normativa;
3. di apporre ,se trattasi di occupazione di sede stradale, adeguata segnaletica da cantiere e se si rende necessario istituire senso unico alternato idonea regolamentazione dello stesso a mezzo impianto semaforico o movieri regolarmente dotati di paletta di segnalazione e vestiario A.V.;
4. di prendere comunque contatti con congruo anticipo con l'ufficio di polizia municipale per concordare il regolare svolgimento dell'intervento e per regolarizzare quanto dovuto per eventuali sopralluoghi effettuati.
5. di non interrompere in nessun modo la circolazione veicolare e-o pedonale;

Isola del Cantone, _____

Il richiedente

Allegati :

- copia documento identità valido del richiedente
- copia rilievo cartografico del luogo dell'intervento
- documentazione fotografica dello stato dei luoghi
- se persona giuridica copia visura camerale
- copia versamento CCP nr 19885169 di € 21,60



19885169

di Euro

21.60

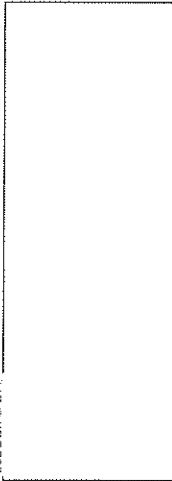
CODICE IBAN: **** * *

***** **

INVIATO A:

COMUNE ISOLA DEL CANTONE SERVIZIO TESORERIA
C/O CARIGE S.P.A.

ESEGUITO DA:



AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con incollaggio netto o blu) e non deve recare alterazioni, cancellazioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore della Pubblica Amministrazione. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

CAUSALE:

MS. DA C I R. TO CIST.

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



19885169

di Euro

21.60

CODICE IBAN: **** * *

***** **

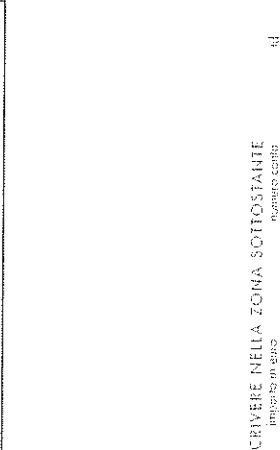
INVIATO A:

COMUNE ISOLA DEL CANTONE SERVIZIO TESORERIA
C/O CARIGE S.P.A.

CAUSALE:

MS. DA C I R. TO CIST.

ESEGUITO DA:



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

numero conto

41

000019885169 < 451 >