

Spazio riservato al protocollo	Spazio riservato allo Sportello
--------------------------------	---------------------------------

COMUNE di SENIGA
Provincia di Brescia

Polizia Locale

**COMUNICAZIONE per OCCUPAZIONE TEMPORANEA SUOLO PUBBLICO per CANTIERI EDILI
 MEZZI D'OPERA**

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE	Il/ La sottoscritto/a _____		
	codice fiscale _____		
	nato/a a _____	Prov. _____	il _____/_____/_____
	residente in: Comune _____	Prov. _____	C.A.P. _____
	indirizzo _____	n. _____	tel. _____/_____
	@mail _____	fax _____/_____	
EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso _____		
	Comune _____	Prov. _____	C.A.P. _____
	Indirizzo _____	n. _____	tel. _____/_____
	@mail _____	fax _____/_____	

DICHIARA

- in applicazione dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445 e consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;
- di ottenere eventuali altre autorizzazioni a cura del sottoscritto sollevando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivante;
- di rispettare tutte le norme vigenti in materia di cantieri temporanei

QUALIFICA SOGGETTO	<input type="checkbox"/> Intestatario della pratica in oggetto
	<input type="checkbox"/> In qualità di legale rappresentante della seguente persona giuridica (società, condominio, ente)

C.F. _____

COMUNICA

<input type="checkbox"/> MACCHINA OPERATIVA : _____
Mq _____ (di cui mq _____ su marciapiede e/o mq. _____ su strada)
in Via _____ n° _____ lunghezza ml. _____ Larghezza ml. _____
A partire dal _____ e per n.° giorni _____ fino al _____ compreso
CON I SEGUENTI ORARI GIORNALIERI _____

Motivo occupazione	Opere di : _____		
Pratica edilizia	S.C.I.A.	N° _____	del _____
	P.d.C.	N° _____	del _____
	D.I.A.	N° _____	del _____
	Altro	Descrivere:	
Ubicazione	relativo all'immobile sito in <input type="checkbox"/> SENIGA <input type="checkbox"/> Regona Fg. _____ num. mapp. _____ Indirizzo _____ n. _____ lett. _____ piano _____ int. _____		
Elaborati obbligatori	<input type="checkbox"/> Tavola grafica in scala 1:500, debitamente quotata, dell'intera sezione stradale con l'indicazione della disciplina viabile vigente e della superficie di occupazione del ponteggio e/o dello steccato.		
	<input type="checkbox"/> Fotografia del sito.		
	<input type="checkbox"/> Intervento soggetto alla corresponsione della tassa di occupazione del suolo pubblico TOSAP		
	<input type="checkbox"/> Esenta da tassa per i seguenti motivi di legge : _____		
Nominativo impresa esecutrice dei lavori	Cognome / nome o ragione sociale		
	c.f. / p.iva		
	Nato/a		
	Residente/sede in	Via	n.
	Tel.	Fax	
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI	con la firma della presente il soggetto interessato autorizza il Comune di Seniga a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali.		

SENIGA, _/_/_/_/_/

IL RICHIEDENTE

ISTRUTTORIA UFFICIO POLIZIA LOCALE

Parere favorevole

Eventuale prescrizione : _____

Parere negativo : motivazione _____

data _____

L'Agente di Polizia Locale
