

**COMUNE DI ARITZO**

Provincia di Nuoro

Ufficio Tecnicoe-mail: tecnico.aritzo@gmail.comPEC: protocollo@pec.comune.aritzo.nu.it

tel. 0784627223 fax 0784629293

Marca da bollo
€ 16.00*Spett.le Ufficio Tecnico
SEDE*

OGGETTO	Richiesta occupazione temporanea suolo pubblico per esercizio attività edilizia
----------------	--

Il Sottoscritto:

Nome - Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Recapito telefonico	

CHIEDE

L'autorizzazione temporanea (periodo inferiore a 15 giorni) all'occupazione del suolo pubblico per l'esercizio della seguente attività edilizia:

 Posizionamento Ponteggio

Giornate: _____

Per complessivi mq _____ (Larghezza m _____ X Lunghezza m _____)

Indirizzo Posizionamento _____

Si precisa che l'occupazione riguarda:

- Marciapiede
- Viabilità carrabile

 Automezzi di carico/scarico

Giornate: _____

Indirizzo stazionamento _____

Posizionamento cassoni scarrabili per smaltimento macerie:

Giornate: _____

Per complessivi mq _____ (Larghezza m _____ X Lunghezza m _____)

Indirizzo Posizionamento _____

Si precisa che l'occupazione riguarda:

- Marciapiede
- Viabilità carrabile

L'occupazione sopra indicata:

È correlata alla Pratica SUAPE n. _____ del _____ avente ad oggetto: _____

È correlata ad un intervento di edilizia libera finalizzato a: _____

L'occupazione sopra indicata:

- Richiede la chiusura della strada
- Non richiede la chiusura della strada

Specificare se trattasi di:

- Nuova richiesta
- Rinnovo autorizzazione esistente prossima alla scadenza (estremi autorizzazione esistente: _____).

Aritzo, ____/____/____

Il Richiedente

Eventuali note o informazioni

**Visto
Polizia Municipale**