

Marca da bollo da € 16,00

Al Comune di Collevocchio  
Provincia di Rieti  
SERVIZIO TECNICO

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE PER LA OCCUPAZIONE PERMANENTE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
codice fiscale ..... Partita IVA.....  
in relazione alle norme vigenti, presa visione della vigente tariffa e del regolamento comunale sulla tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche

**CHIEDE**

la concessione per occupare:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lo spazio ed area pubblica   | <input type="checkbox"/> tende fisse e retrattili aggettanti |
| <input type="checkbox"/> lo spazio soprastante e sottostante il suolo   | <input type="checkbox"/> passi carrabili                     |
| <input type="checkbox"/> passi carrabili di accesso impianti carburanti   | <input type="checkbox"/> accesso carrabili o pedonali        |
| <input type="checkbox"/> occupazioni autovetture adibite e trasporto pubblico                                   | <input type="checkbox"/> distributori carburante             |
| <input type="checkbox"/> occupazione sottosuolo e soprassuolo stradale con condutture, cavi ed impianti a rete; |  |
| <input type="checkbox"/> apparecchi automatici per distribuzione beni e servizi;                                |  |

sito in questo Comune, località .....

avente le seguenti dimensioni .....

L'occupazione ha carattere permanente con inizio dal giorno .....

La richiesta viene fatta allo scopo di .....

**SI ALLEGA:**

- Ricevuta di versamento della somma di € 80,00 per diritti di segreteria e sopraluoghi;
- Ricevuta di versamento della somma di € ..... per COSAP;
- n. 01 marca da bollo da € 16,00 da applicare sulla concessione;
- Elaborato grafico in doppia copia indicante l'area e la superficie da occupare (planimetria in scala adeguata), piante, sezioni e prospetti di eventuali installazioni previste, rilievo fotografico dell'area (almeno n. 2 fotografie a colori dim. 10x18 cm);
- Altro: .....

....., lì .....

**Il/La Richiedente**

PARERE DEGLI UFFICI COMUNALI	
SERVIZIO TRIBUTI	POLIZIA MUNICIPALE
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Data .....	Data .....
<b>Il Responsabile dell'Ufficio</b>	<b>L'Agente di Polizia Locale</b>
.....	.....