



CITTÀ DI CAPRANICA
(Provincia di Viterbo)

Marca da bollo
Euro 16,00

AL COMUNE DI
CAPRANICA (VT)
Ufficio Tributi

OGGETTO: Richiesta di concessione per l'occupazione PERMANENTE di spazi ed aree pubbliche.

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

e residente a _____ (Prov. _____) CAP: _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono (obbligatorio) _____

E-mail _____

☐ in proprio

☐ per conto della società/ente/associazione

Ragione giuridica/Denominazione: _____

Sede Legale: _____ (Prov. _____) CAP: _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F./P.I. _____ Telefono (obbligatorio) _____

E-mail _____

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 8 del vigente regolamento comunale per l'applicazione del canone di occupazione spazi ed aree pubbliche il rilascio della concessione per l'occupazione permanente, a partire dal _____ e per la durata di anni _____¹ dei seguenti spazi ed aree pubbliche e/o gravate da servitù di pubblico passaggio:

Tipologia di occupazione	Descrizione	Località (Via/Piazza e numero civico)	Dimensioni	Superficie occupata

¹ Massimo 29 anni (art. 27, comma 5, D.Lgs. n. 285/92).

per i seguenti motivi: _____

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ☐ Planimetria in scala 1/_____ dell'area interessata con indicazione della porzione della stessa che si intende occupare;
- ☐ Progetto dei manufatti che si intendono realizzare;
- ☐ Marca da bollo da Euro 16,00;
- ☐ _____;

Si impegna infine:

- ad osservare tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche nonché tutte le leggi vigenti in materia ed eventuali altre norme che il comune intendesse prescrivere in relazione alla presente domanda ed a tutela della viabilità pubblica e della pubblica proprietà;
- a non arrecare danno ai manufatti ed impianti pubblici ed a restituire il suolo pubblico perfettamente in pristino.

_____, li _____
(firma)

NULLA OSTA

Il Sig./La Sig.ra _____ in qualità di
☐ proprietario unico dell'immobile ☐ amministratore del condominio denominato _____
avente C.F. _____, vista la presente istanza

CONCEDE

nulla osta relativamente all'occupazione in oggetto .

Data Firma

Spazio riservato all'ufficio

ISTRUTTORIA

UFFICIO TECNICO	POLIZIA LOCALE
Si esprime parere: <input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Non favorevole Prescrizioni e osservazioni: _____ _____ _____ _____ Note _____ _____ _____ _____ Data _____ Il Responsabile del Servizio _____	Si esprime parere: <input type="checkbox"/> Favorevole <input type="checkbox"/> Non favorevole Prescrizioni e osservazioni: _____ _____ _____ _____ Note _____ _____ _____ _____ Data _____ Il Responsabile del Servizio _____