



Bollo € 16,00

CITTA' DI BOJANO

(Provincia di Campobasso)

Piazza Roma, 153
86021 BOJANO(CB)
pec:protocollo@pec.comune.bojano.cb.it

RICHIESTA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

(Compilare il modulo in modo leggibile, in tutte le parti. L'istanza incompleta non verrà evasa)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ in data _____

residente in _____ alla Via _____ n° _____

Cod. Fiscale _____, in qualità di _____
_____ della(1) _____

con sede in _____ alla Via _____

Tel. _____ Cell. _____ Cod.Fisc. _____ ;

CHIEDE

L'Autorizzazione per l'occupazione(2) _____ del suolo/soprassuolo/sottosuolo pubblico e/o soggetto a
servitù pubblica costituito da: carreggiata; marciapiede; parcheggio; altro(specificare).....

in Via/Loc. _____ civ. n° _____

per un totale di gg. _____, a partire dal _____ al _____ e dalle ore _____ alle ore _____

per una superficie totale di mq. _____ (Mt. _____ x Mt. _____) occorrente per la installazione e/o

realizzazione di (3) _____ necessarie per l'esecuzione dell'attività

di (4) _____

con riferimento alla (5) _____

NOTE : _____

1 Società, Impresa, Condominio, altro
2 TEMPORANEA/PERMANENTE .
3 Descrizione tipo di struttura da installare (piattaforma mobile/fissa, impalcatura, pedana, tavoli e sedie, fioriere, frecce direzionali/cavi/tubature, cappottina. Ecc.specificare)
4 Indicare il tipo di opera da eseguire (opera edile, interventi di)
5 Permesso di Costruire, Segnalazione Certificata d'Inizio Attività, C.I.L.A., Manifestazione, somministrazione, ecc. specificare,

Documentazione necessaria

Chiunque debba occupare spazi soprastanti o sottostanti il suolo pubblico, cioè spazi e aree appartenenti al demanio o al patrimonio del comune, nonché quelli di proprietà privata soggetti a servitù di pubblico passaggio, deve presentare richiesta sottoscritta all'Amministrazione Comunale.

La richiesta di **occupazione temporanea/permanente**, in marca da bollo, presentata al Protocollo Generale del Comune, dovrà essere corredata da:

- stralcio planimetrico 1:2000;
- planimetria descrittiva della zona di intervento, in scala 1:200;
- foto della zona di intervento;
- relazione tecnica descrittiva e indicazione dettagliata della tipologia dell'area da occupare (sede stradale, marciapiedi, ecc.), con relative misure delle stesse e/o C.I.L.A a firma di tecnico abilitato(per gazebi e pedane in legno);
- copia titolo edilizio e/o altro;
- copia documento d'identità;
- copia C.F.

Prescrizioni Generali

Tutte le operazioni dovranno essere condotte adottando le cautele e le misure preventive atte ad evitare danni o pericoli a cose e persone.

L'Amministrazione Comunale si intende sollevata da responsabilità civili e penali che dovessero sorgere in conseguenza di dette operazioni anche se autorizzate.

Qualsiasi danno al suolo pubblico provocato anche accidentalmente sarà segnalato ai settori competenti per attuare le procedure necessarie per il risanamento ed il risarcimento del danno.

Chiunque non osserva le prescrizioni generali ed eventuali altre particolari descritte dall'atto di concessione rilasciata dall'Amministrazione, è soggetto alla revoca immediata dell'autorizzazione ed al pagamento delle conseguenti sanzioni amministrative.

L'Autorizzazione rilasciata deve essere sempre disponibile sul luogo dell'occupazione per poter permettere eventuali controlli che l'Amministrazione dovesse ritenere opportuni.

L'Istanza di autorizzazione ed eventuale rinnovo della stessa dovrà essere presentata 15 **(quindici) giorni** prima della scadenza, con allegati rinnovo dei pagamenti del versamento per tassa di occupazione, nonché rinnovo polizza fidejussoria/cauzione se scaduta. La decadenza dei termini su specificati, comporta una nuova richiesta.

La Polizia Municipale o il personale del settore tecnico, potranno svolgere controlli sull'area occupata e l'attività svolta per la rispondenza di queste alla dichiarazione rilasciata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle prescrizioni generali e si assume la piena responsabilità per eventuali danni causati al patrimonio comunale, per inosservanza delle prescrizioni indicate o per cause anche accidentali e riconducibili alle operazioni svolte.

Data _____

In Fede
