



oppure Assolvimento virtuale del bollo (€16,00)

codice.....

data:H:.....

Al Comune di Castel Guelfo di Bologna
pec: comune.castelguelfo@cert.comune.provincia.bo.it

OGGETTO: Richiesta rinnovo autorizzazione di occupazione permanente di suolo pubblico
(da presentare almeno 20 giorni prima della scadenza)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente _____

via _____ n. _____

mail: _____ n. tel/cell. _____

pec: _____

in qualità di:

- persona fisica
- legale rappresentante/esercitante _____

codice fiscale / Partita Iva _____

ai sensi del vigente Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione n. _____ del _____

valida alla data odierna

alle stesse condizioni di cui all'autorizzazione principale, fino al giorno _____

con riduzione dello spazio di occupazione rispetto a quanto autorizzato, portandola a mq. _____
fino al giorno _____

Il sottoscritto

- dichiara che nell'esecuzione dei lavori e della occupazione si atterrà alle norme vigenti in materia di occupazione di spazi e aree pubbliche, al Regolamento Comunale, a quanto previsto in materia dal Codice della Strada, alle norme sulla sicurezza ed alle ulteriori prescrizioni eventualmente contenute nell'autorizzazione;

- si impegna alla posa in opera della segnaletica necessaria prevista dal Codice della Strada e dalle eventuali particolari disposizioni che potranno essere precisate dal Servizio di Polizia Locale
- dichiara che per le opere di cui sopra:

non è necessario titolo abilitativo edilizio

è in possesso del seguente titolo abilitativo: _____

(specificare tipo titolo, n. protocollo, data rilascio)

- si impegna a corrispondere il pagamento del canone secondo le tariffe fissate dal Regolamento Comunale ed a sostenere ogni spesa di sopralluogo o di istruttoria con deposito di cauzione se richiesto dal Comune;
- si impegna inoltre al rimborso dei danni che potessero essere causati in conseguenza dell'occupazione medesima, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.

Data _____

Firma

ALLEGARE :

- **Planimetria aree occupazione**
- **copia di un valido documento d'identità se non firmato digitalmente**