



Area Edilizia Privata-Urbanistica e Vigilanza  
mail: tecnico@comune.gaiarine.tv.it  
tel: 0434 756531

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PER LAVORI**

**Dati del richiedente**

Cognome e \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ Prov. | | | | Stato \_\_\_\_\_

nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ Prov. | | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP | | | | | | | |

In qualità di \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

[ ] il rilascio della concessione per l'occupazione di suolo pubblico;

[ ] il rinnovo del concessione per l'occupazione di suolo pubblico con scadenza il \_\_\_\_\_;

in via o piazza \_\_\_\_\_

della seguente superficie: lung. Mt. \_\_\_\_\_; largh. Mt. \_\_\_\_\_; totale mq. \_\_\_\_\_

calibro totale della via da occupare (da marciapiede a marciapiede) Mt \_\_\_\_\_

per il periodo dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

a mezzo di (ponteggio, autogrù, recinzione ecc.):

\_\_\_\_\_

per l'esecuzione di lavori di (indicare il tipo di lavoro e, se soggetto a concessione, autorizzazione o denuncia di inizio attività, indicandone gli estremi dell'atto)

\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_



Area Edilizia Privata-Urbanistica e Vigilanza  
mail: tecnico@comune.gaiarine.tv.it  
tel: 0434 756534

---

## Dichiarazioni

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## Quadro riepilogativo della documentazione obbligatoria da allegare

- Copia del documento di identità del richiedente
- 2 marche da bollo da €16,00 cad. (una per la richiesta e una per l'autorizzazione)
- Attestazione di pagamento di € 30,00 dei diritti di segreteria  
*Pagamento tramite Bonifico IBAN IT6700306912117100000046283 o C.C. postale 11960317 o pagoPA  
intestato a Comune di Gaiarine – Servizio di Tesoreria – con ricevuta da allegare alla presente comunicazione*
- Planimetria con evidenziata l'area interessata dalla richiesta

Li \_\_\_\_\_

Il/la Richiedente  
\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata del richiedente \_\_\_\_\_

“art. 6 D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 – la dichiarazione da parte dell'interessato dell'indirizzo rappresenta espressa accettazione dell'invio, tramite posta elettronica certificata, da parte delle pubbliche amministrazioni, degli atti e dei provvedimenti che lo riguardano”.