

**Marca bollo da € 16,00**

(nei casi di esenzione va  
indicato il presupposto  
normativo)

Spett.le

**COMUNE DI ARCONATE**

Alla cortese att.ne della

**Polizia Locale**

Via Roma n. 42

20020 Arconate (MI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI:**

Proprietario       Amm.re Condominio       Altro ( \_\_\_\_\_ )  
Responsabile della Ditta incaricata \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA E ACCETTA:**

- di essere in possesso del permesso necessario nei casi di attività edilizia connessa
- di essere possesso dell'Autorizzazione comunale per i lavori e per la manomissione del suolo e sottosuolo
- nella propria responsabilità per danni che si dovessero arrecare al patrimonio pubblico e privato
- le norme regolamentari per l'occupazione di spazi pubblici e per l'applicazione del canone

**CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DEL SUOLO PUBBLICO**

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Per attività di: \_\_\_\_\_ con installazione di:

Ponteggio     Cantiere     Altro ( \_\_\_\_\_ )

Superficie mq. \_\_\_\_\_ - Lunghezza mt. \_\_\_\_\_ - Larghezza mt. \_\_\_\_\_

per n. giorni: \_\_\_\_\_ (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

**CHIEDE ORDINANZA DI CHIUSURA DELLA STRADA**

(in allegato il piano segnaletico di circolazione)

Luogo e data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO ALLA PRESENTE:**

- recapito telefonico del Responsabile dei lavori \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_
- documento di identità del richiedente dell'occupazione temporanea del suolo pubblico
- schema planimetrico dell'occupazione completo delle misure dell'ingombro su sede stradale

Il rilascio dell'autorizzazione è subordinato al versamento ("Causale COSAP") di € \_\_\_\_\_ sul C.C.P.  
n. 35716208 - intestato a Tesoreria Comune di Arconate o con Bonifico Bancario (IBAN: IT 85 H 01030  
32420 0000 0000 0289 - Monte Dei Paschi di Siena

**SPAZIO RISERVATO AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE**

AUTORIZZAZIONE NUMERO \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

- Ai sensi e a condizione del rispetto delle norme del Codice della Strada (artt. 20/21 - D. Lgs n. 285/92), del Regolamento di Esecuzione (artt. 30 - 43) e delle Norme di sicurezza dei cantieri.
- Al termine dell'occupazione dovranno essere ripristinate le previgenti condizioni della sede stradale.
- Nel caso di occupazioni con interdizione di accessi privati, dovrà essere dato congruo preavviso.
- Ulteriori prescrizioni: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE AREA P.L.**  
dott. Emidio Varrato

INFORMATIVA AI SENSI DEL G.D.P.R. n. 679/2016: "I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente ai fini istruttori nell'ambito del procedimento."