



CITTÀ DI
TRADATE

CORPO DI POLIZIA LOCALE

SEGRETERIA DEL COMANDO

tel. 0331/826.842

pl@comune.tradate.va.it

comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

Al Comando di Polizia Locale di TRADATE

SEDE

DOMANDA DI OCCUPAZIONI TEMPORANEE DI SPAZI/AREE PUBBLICHE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono reperibile _____
Email _____
in qualità di:

° Privato

° Legale rappresentante della Società/Impresa _____
con sede in _____ in via _____ n. _____
Partita Iva _____ telefono reperibile _____

RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE PER:

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ■ installare un ponteggio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ■ occupare il suolo pubblico | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ■ altro | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

dovendo eseguire lavori di _____

al fabbricato sito in via _____ n. _____
di proprietà del Sig. _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____

PER I LAVORI IN OGGETTO E' STATA PRESENTATA:

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ■ DIA / SCIA n. _____ in data _____ | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| ■ CIL / CILA n. _____ in data _____ | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Precisa che la durata dell'occupazione del suolo pubblico sarà di :

- ◆ **per il giorno** _____ dalle ore _____ alle ore _____, per una superficie totale di mq. _____ (lunghezza metri _____ larghezza metri _____);
- ◆ **per giorni** _____, dal _____ al _____, per una superficie totale di mq. _____ (lunghezza metri _____ larghezza metri _____):

RICHIESTA DI PROVVEDIMENTI VIABILISTICI:

- ° **Chiusura totale del traffico della via** _____ **dalle** _____ **alle** _____
- ° **Restringimento di carreggiata sulla via** _____
- ° **Senso unico alternato sulla via** _____
- ° **Divieto di sosta*** **sulla via** _____ **al civico** _____

* (in questo caso occorre posizionare almeno 48 ore prima dei lavori idonea segnaletica di divieto di sosta con rimozione forzata a norma di CdS a carico del richiedente e darne comunicazione al Comando tramite l'e-mail: **pl@comune.tradate.va.it** per eventuali valutazioni di competenza).

dichiara altresì

- 1) di attenersi a tutte le disposizioni che gli verranno impartite al riguardo;
- 2) di corrispondere la relativa tariffa quale Canone Unico per l'occupazione spazi ed aree pubbliche, al concessionario per la riscossione;
- 3) di ottenere, a cura del sottoscritto, eventuali ulteriori autorizzazioni da parte di altri Enti interessati, sollevando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivate;
- 4) che l'assicurazione per eventuali danni è: _____
- 5) di aver preso visione di tutti gli obblighi e le condizioni riportate nel vigente Regolamento comunale del CUP approvato con delibera del Consiglio Comunale di Tradate n. 34 del 28/06/2021

Tradate _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGA:

1. n. 2 marche da bollo (una da apporre sulla presente e l'altra sull'atto autorizzativo);
2. copia del documento d'identità del dichiarante;
3. planimetria e/o fotografia dell'area individuata con evidenza la superficie oggetto della richiesta nel caso di installazione ponteggio, cesata e/o rete di cantiere.

SI INFORMA CHE LA RISCOSSIONE DEL CANONE UNICO PATRIMONIALE (SIA PERMANENTE CHE TEMPORANEO) E' STATA AFFIDATA IN CONCESSIONE A "SAN MARCO S.P.A." CON SEDE IN BAREGGIO (MI) - TEL. 02/90112432 - (tradate@sanmarcospa.it).

LA STESSA SI OCCUPERA' DEL CALCOLO DEL CANONE DOVUTO E DELL'INVIO AL CONTRIBUENTE DEL BOLLETTINO PER IL PAGAMENTO CHE DOVRA' ESSERE PRESENTATO AL RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE.

LA PRESENTE RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SE EFFETTUATA ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELL'OCCUPAZIONE.