

**Occupazione giornaliera spazi ed aree pubbliche  
ai fini della tassa O.S.A.P.**

numero registro .....

**Richiedente**

Cognome e nome (o Ragione Sociale)	
Residenza o sede legale	
c.f. o p.IVA	
telefono	

**Impresa esecutrice dei lavori**

Cognome e nome (o Ragione Sociale)	
Residenza o sede legale	
c.f. o p.IVA	
telefono	

**Responsabile del cantiere**

Cognome e nome	
Residenza	
telefono	

in conformità a quanto previsto dal Regolamento Comunale O.S.A.P.

**COMUNICA L'OCCUPAZIONE DI AREA PUBBLICA**

<b>GIORNO</b>	
<b>ORARIO</b>	
<b>UBICAZIONE</b>	
<b>INTERVENTO DA EFFETTUARE:</b>	<input type="checkbox"/> SPUNTA MERCATO <input type="checkbox"/> LAVORI EDILI <input type="checkbox"/> POTATURA ALBERI <input type="checkbox"/> ALTRO .....
<b>MEZZI CHE SI UTILIZZANO</b>	
<b>AMPIEZZA AREA DA OCCUPARSI</b>	

<b>IMPORTO DA PAGARE</b>	Euro .....	<b>Pagamento ccp del</b> .....
--------------------------	------------	--------------------------------

**Il sottoscritto si impegna a risarcire ogni danno cagionato alla sede stradale per effetto della occupazione, in qualità di committente/esecutore dell'occupazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 2049 del Codice Civile.**

**Il dichiarante**

.....