

A tal fine, **sotto la propria responsabilità**, dichiara che l'occupazione temporanea avrà un'estensione di metri lineari _____ per metri lineari _____ = metri quadrati _____ ed inoltre (barrare il/i caso/i che ricorre/ricorrono):

- avverrà il giorno ____/____/_____, dalle ore _____ alle ore _____
- avverrà dal giorno ____/____/_____ fino al giorno ____/____/_____
- altro, (descrivere) _____

Il sottoscritto chiede inoltre l'Ordinanza di disciplina della circolazione stradale che preveda le seguenti prescrizioni dal giorno _____ al giorno _____ . (barrare il caso che ricorre):

- divieto di sosta per tutti i veicoli con rimozione forzata dalle ore _____ alle ore _____ .
- divieto di transito per tutti i veicoli dalle ore _____ alle ore _____ .
- senso unico alternato dalle ore _____ alle ore _____ attivato mediante _____ .
- altro (specificare) _____ .

in via _____ dal civico _____ al civico _____
ovvero in _____

(N.B. l'eventuale richiesta di chiusura al transito veicolare **DEVE** essere concordata preventivamente con la Polizia Municipale)

Note:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Documentazione OBBLIGATORIA da allegare alla domanda:

1. Planimetria dell'area interessata dall'occupazione temporanea;
2. Ulteriore marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'autorizzazione.

N.B. l'eventuale esenzione dall'imposta di bollo e/ o dal pagamento della TOSAP deve essere richiesta e/o documentata a cura del firmatario della presente.

Il sottoscritto si impegna fin d'ora:

- al rispetto delle prescrizioni che saranno contenute nell'atto di concessione e si dichiara consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di infrazioni;
- a tenere sul luogo dell'occupazione la concessione ottenuta (in originale o copia) e la ricevuta del pagamento della tassa.

Data _____ Firma _____ *

* La presente dichiarazione dovrà essere firmata alla presenza dell'incaricato d'ufficio. Se firmata anticipatamente **DEVE** essere allegata la **fotocopia di un documento di identità** valido di chi ha apposto la firma.

POLIZIA MUNICIPALE – Distretto di Scarperia e San Piero
SEDE COMANDO : V. Matteotti 54 Tel. 055 8468324 – Fax 055 8468771 Orario ufficio: Mar. e Ven 10,30 - 12.30
SEDE DISTACCATA: P.zza Colonna 16/a Tel.055 8487565 Orario ufficio: Giov. 16,00 - 18,00 Sab. 9,30 - 12-30
E-mail pm.ssp@uc-mugello.fi.it - Pec uc-mugello@postacert.toscana.it