



**COMUNE di LACCHIARELLA  
(MI)**

Città Metropolitana di Milano

**Settore Sicurezza del Territorio dei  
Cittadini e Ambiente Piazza Risorgimento,  
1 – C.A.P. 20084**

Ai sensi del Decreto del Presidente della  
Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e  
successive modifiche e integrazioni

**Marca da bollo del  
valore  
di € 16,00**

**RICHIESTA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA  
DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE**

Modello unico per occupazioni temporanee di  
suolo pubblico finalizzate a cantieri edili, traslochi,  
lavori di manutenzione in genere, per attività  
commerciale.

Spazio riservato  
protocollo

**DA PRESENTARE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA  
DATA DI INIZIO DELL'ESECUZIONE  
DELL'OCCUPAZIONE**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a **Cognome** .....

**Nome** .....

residente nel Comune di ..... Provincia .....

Indirizzo ..... n° .....

**Denominazione / Ragione Sociale** .....

Indirizzo .....

Codice Fiscale/Partita IVA ..... Telefono .....

Cellulare ..... Fax .....

Posta elettronica .....

**CHIEDE**

- NUOVA CONCESSIONE ALL' OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
- L' AMPLIAMENTO DELL' AREA OCCUPATA CON PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DAL  
COMUNE DI LACCHIARELLA PROT. ....  
DEL.....
- LA RIDUZIONE DELL' AREA OCCUPATA CON PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DAL COMUNE DI  
LACCHIARELLA PROT. ....DEL .....
- LA PROROGA DELLA PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DAL COMUNE DI LACCHIARELLA PROT.  
.....DEL .....
- CONCESSIONE IN SANATORIA A FRONTE DI EMISSIONE DI VERBALE DI CONTESTAZIONE N  
DEL  
..... EMESSO DAL COMANDO DI POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI LACCHIARELLA.

**INDIRIZZO OCCUPAZIONE**

L' occupazione insiste su (barrare la voce ricorrente)	
<input type="checkbox"/> AREA PUBBLICA	<input type="checkbox"/> AREA PRIVATA GRAVATA DA SERVITU' DI PUBBLICO PASSAGGIO
VIA / PIAZZA	
N. CIVICO	

**DESCRIZIONE DEL TIPO DI ATTIVITA' CHE SI INTENDE SVOLGERE**

<input type="checkbox"/> TRASLOCO	<input type="checkbox"/> LAVORI EDILI
<input type="checkbox"/> POTATURA / TAGLIOPIANTE	<input type="checkbox"/> INTERVENTO D' EMERGENZA
<input type="checkbox"/> A CARATTERE COMMERCIALE	
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____	

**DATI GEOMETRICI**

SUPERFICIE OCCUPATA			
	MQ	LARGHEZZA	LUNGHEZZA

**DURATA E FREQUENZA DELL' OCCUPAZIONE**

DURATA GIORNI	DAL GIORNO	AL GIORNO	DALLE	ALLE ORE

**NECESSITA' DI CHIUSURA DEL TRAFFICO VEICOLARE**

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta affermativa indicare le vie, i corsi, le piazze interessate dalla chiusura veicolare:	
<input type="checkbox"/> nel tratto compreso tra via / corso _____ e via / corso _____	
<input type="checkbox"/> nella seguente via _____	

**TIPO DI OCCUPAZIONE**

<input type="checkbox"/> AREA DI CANTIERE	<input type="checkbox"/> PIATTAFORMA
<input type="checkbox"/> PONTEGGIO FISSO	<input type="checkbox"/> GRU
<input type="checkbox"/> PONTEGGIO MOBILE (TRABATTELLO)	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____

*Per il calcolo della Tassa di occupazione spazi ed aree pubbliche si prega di contattare la Società SAN MARCO SPA – Via Petrolo Litta 37, 20010 Bareggio (MI) – tel. [02 90112432](tel:0290112432) – e-mail: [lacchiarella@sanmarcospa.it](mailto:lacchiarella@sanmarcospa.it)*

**ALLEGATI** da presentare unitamente alla domanda

- Disegno planimetrico:** occorre identificare chiaramente la zona interessata dall'occupazione specificando la metratura in larghezza e lunghezza (area di ingombro) della superficie richiesta.
- Copia fotostatica:** documento di identità del firmatario in corso di validità.
- N. 2 Marche da bollo importo 16,00 €**

## Adempimenti a carico del richiedente al ritiro dell'autorizzazione

□ **Attestazione del pagamento diritti di segreteria pari a 25,00 € regolamentati dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 13 del 09.02.2012** che potrà essere effettuato a mezzo bollettino di C/C postale intestato n. 47107206 intestato al Comune di Lacchiarella Servizio Tesoreria oppure a mezzo bonifico sul Conto Corrente IT43W0760101600000047107206 del Comune di Lacchiarella.

□ **Attestazione del pagamento diritti di TOSAP regolamento comunale;**

che potrà essere effettuato a mezzo bollettino di C/C postale intestato n. 30580417 intestato al Comune di Lacchiarella Servizio Tesoreria oppure a mezzo bonifico sul Conto Corrente IT09T0760101600001030580417 del Comune di Lacchiarella.

FIRMA

.....

Data, .....

LA RINUNCIA DELL'OCCUPAZIONE DELL'AREA E, QUINDI, IL NON RITIRO DELLA CONCESSIONE ISTRUITA, DOVRÀ ESSERE COMUNICATO DALL'INTERESSATO PER ISCRITTO ALLO SPORTELLO AL CITTADINO.