

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| <b>Comune di Dolo</b><br>Ufficio Tributi | <b>RICHIESTA CONCESSIONE TEMPORANEA –<br/>PERMANENTE SUOLO PUBBLICO</b> | <b>M05 TRI</b>        |
|  |   | Rev. 0 del 13.12.2017 |
|  |   | Pag. 1 di 2           |

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI DOLO**

|                                 |
|---------------------------------|
| Marca<br>da<br>bollo €<br>16,00 |
|---------------------------------|

I/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a..... il.....  
 in qualità di titolare legale rappresentante società .....  
 residente/con sede .....via..... n. ....  
 codice fiscale.....partita IVA .....  
 tel. ....

Preso visione del vigente regolamento comunale per il canone di occupazione di spazi ed aree pubbliche (COSAP)

**CHIEDE**

la concessione ad occupare lo spazio pubblico

sito in questo Comune, in Via .....

avente le seguenti dimensioni .....

L'occupazione è temporanea permanente per il periodo dal ..... al.....

Dalle ore ..... alle ore .....

In caso di maltempo o per altri problemi che si dovessero verificare durante l'occupazione, si chiede una proroga di giorni ..... (precisare le date della proroga).

L'occupazione verrà realizzata con le seguenti modalità (impalcatura, camion, tavolo, gazebo, tavolini e sedie) .....

La richiesta viene fatta allo scopo di .....

**SI ALLEGANO:**

- planimetria quotata dell'area che si intende occupare
- schema di segnalazione occupazione carreggiata stradale


Dolo, .....

- Autorizzo a utilizzare per le comunicazioni istituzionali che mi riguardano esclusivamente il seguente indirizzo e-mail/pec .....

Il/La Richiedente

.....

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| <b>Comune di Dolo</b><br>Ufficio Tributi | <b>RICHIESTA CONCESSIONE TEMPORANEA –<br/>PERMANENTE SUOLO PUBBLICO</b> | <b>M05 TRI</b>        |
|  |   | Rev. 0 del 13.12.2017 |
|  |   | Pag. 2 di 2           |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Comune di Dolo</b><br>Ufficio Tributi | <b>RICEVUTA</b>  |  |
|  | In data _____  | la sig.ra / il sig. _____  |
|  | ha presentato <b>RICHIESTA CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO (M05 TRI).</b> |  |
|  | Il ricevente _____   |  |

TELEFONO UFFICIO TRIBUTI - **0415121921-920-986**

FAX UFFICIO TRIBUTI **041410665**

E- MAIL **tributi@comune.dolo.ve.it**