

	<b>AL</b> <b>COMUNE DI CREMA</b>  <b>AREA 4</b> <b>Servizio Manutenzione e Viabilità</b>	<b>PROTOCOLLO GENERALE</b>	<b>SPAZIO PER MARCA DA BOLLO</b>
--	--	----------------------------	----------------------------------

**OGGETTO: Richiesta di occupazione di suolo pubblico con cantiere edile.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
 in qualità di:  proprietario dell'immobile  titolare dell'impresa  direttore dei lavori  
 Impresa esecutrice dei lavori \_\_\_\_\_  
 Con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale / P.IVA \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione ad occupare:  suolo pubblico  area privata di uso pubblico

Presso lo stabile sito in via / Piazza: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Spazio richiesto:

A) Lato Via \_\_\_\_\_ lunghezza metri \_\_\_\_\_ larghezza metri \_\_\_\_\_

B) Lato Via \_\_\_\_\_ lunghezza metri \_\_\_\_\_ larghezza metri \_\_\_\_\_

C) Lato Via \_\_\_\_\_ lunghezza metri \_\_\_\_\_ larghezza metri \_\_\_\_\_

Con \_\_\_\_\_ gru edile / altro mezzo per elevazione dei carichi, provvista della documentazione di idoneità all'uso prevista dalle  
 \_\_\_\_\_ norme vigenti  
 Senza \_\_\_\_\_

L'occupazione avrà la durata di giorni:

**A)** gg \_\_\_\_\_ con installazione a partire dal rilascio dell'autorizzazione

**B)** gg \_\_\_\_\_ con installazione a partire dal rilascio dell'autorizzazione

**C)** gg \_\_\_\_\_ con installazione a partire dal rilascio dell'autorizzazione

**Documentazione da allegare obbligatoriamente**

**1. Estratto di mappa dell'area interessata dal cantiere**

**2. Planimetria esplicativa del cantiere quotata, comprese le dimensioni dell'eventuale ponteggio**

**3. Descrizione delle operazioni e delle modalità di installazione e rimozione finale del cantiere** .....

.....  
 .....

**4. Dimensione dei mezzi utilizzati** .....

**5. Estremi autorizzativi (DIA, permesso di costruire ecc. n..... del .....)**

**6. Descrizione sintetica dei lavori da svolgere** .....

.....  
 .....

7. per eventuali accessi di mezzi per il carico e scarico di materiali durante l'esecuzione dei lavori, la cui sagoma non rientri nello spazio delimitato del cantiere e la cui durata non superi le 24 ore, dovrà essere fatta apposita richiesta di autorizzazione, con preavviso di almeno 4 giorni (sabato e festivi esclusi) da inviare al Comando della Polizia Locale e, p.c. allo scrivente servizio.

INFORMAZIONI PER L'UFFICIO TECNICO

PER LA REALIZZAZIONE DELLO STECCATO E L'ESECUZIONE DEI LAVORI È NECESSARIO:

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | SI                       | NO                       |
| 1) Intervenire sulla reti tecnologiche?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Rimuovere o modificare l'esistente segnaletica verticale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Tipologia di pavimentazione da occupare                   |                          |                          |
| .....  |                          |                          |
| 4) Altro da specificare                                      |                          |                          |
| .....  |                          |                          |

**L'ISTANZA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. LA MANCATA COMPILAZIONE ANCHE DI UN SOLO PUNTO RENDERA' IMPOSSIBILE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA.**

**COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER LA RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE**

<b>Cognome e Nome (oppure Ragione Sociale)</b>																										
Se persona fisica : Comune di nascita						Data di nascita																				
Domicilio fiscale: Via e N.																										
CAP			Comune																							
Tel				Cell				Fax																		
email																										
Cod.fiscal e				Partita IVA				Compilare entrambi i codici se in possesso																		
accredito in c/c : Istituto di Credito																										
IBAN (27 caselle)																										

Dichiaro di essere a conoscenza che l'atto richiesto **NON COSTITUISCE TITOLO AUTORIZZATIVO** e che **L'ISTANZA SARA' VALUTATA ENTRO 20 GIORNI DALLA DATA DI REGISTRAZIONE AL PROTOCOLLO GENERALE.**

DATA DI COMPILAZIONE

FIRMA PER ESTESO DEL RICHIEDENTE

.....

.....