

# Richiesta Occupazione Area Pubblica

---

**Mittente:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Lodevole**  
Municipio di Cademario  
Ufficio Tecnico  
Casella Postale 67  
6936 Cademario

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Oggetto: \_\_\_\_\_

Mappale: \_\_\_\_\_ PPP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Licenza edilizia (ris.mun): \_\_\_\_\_

---

## Periodo indicativo previsto per l'occupazione

Dal: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

Il Municipio, se necessario, potrà in qualunque momento far ridurre o modificare le dimensioni dell'area occupata o farne spostare il tracciato a seguito ed in contemporanea ad eventi o manifestazioni di ogni tipo

---

**Istante:** \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

(cognome / nome o ragione sociale) cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_

---

**Proprietario:** \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

(cognome / nome o ragione sociale) cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_

---

**Progettista:** \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

Persona di contatto: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP/Luogo: \_\_\_\_\_



# Richiesta Occupazione Area Pubblica

---

**Dir. Lavori:** \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
Persona di contatto: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CAP/Luogo: \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

---

**Impresa Costruzioni:** \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
Persona di contatto: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CAP/Luogo: \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

---

## Allegati

- una planimetria in formato Massimo A3 con inserito in colore rosso la superficie dell'Occupazione Area Pubblica inerente il futuro cantiere in oggetto; devono essere inserite le principali misure ed il periodo indicativo previsto dell'OAP; tale piano deve essere firmato dal Proprietari(o) / Amministratore del fondo.

**Si rammentano le prescrizioni previste nell'ORDINANZA MUNICIPALE CONCERNENTE LE TASSE PER L'OCCUPAZIONE DELL'AREA PUBBLICA DA PARTE DELLE IMPRESE PER L'INSTALLAZIONE DI CANTIERI (RL 2.1.2) del 07/02/2005**

**Indirizzo fatturazione:** \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Persona di contatto: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CAP/Luogo: \_\_\_\_\_ **Timbro o Firma:** \_\_\_\_\_

---

Proprietario: \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_  
(Cognome / nome)

