



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

www.comune.porto-mantovano.mn.it

MOD. PL06

DOMANDA DI OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO

SENZA MANOMISSIONE DI SUOLO

CON MANOMISSIONE DI SUOLO

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (prov. di _____) il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ e-mail _____

tel. _____ fax _____

QUALIFICAZIONE SOGGETTO

In proprio

Formalmente delegato da: (persona fisica) _____

In qualità di *amministratore* *legale rappresentante* *formalmente delegato in*
quanto _____ della persona giuridica che segue:

PERSONA GIURIDICA

Società/Ditta/Impresa _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____

e-mail _____ tel. _____ fax _____

P.I. _____

CHIEDE L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO COME SEGUE

LUOGO OCCUPAZIONE E DATE

Indirizzo _____ civici _____

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

senza chiusura del traffico veicolare

con chiusura del traffico veicolare

AREA OCCUPATA

Lunghezza m. _____ larghezza m. _____ tot. mq _____

Lunghezza m. _____ larghezza m. _____ tot. mq _____

TIPO DI OCCUPAZIONE

Ponteggio delle dimensioni di m. _____ di lunghezza e di m. _____ di larghezza.

Area di cantiere a lato del ponteggio delle dimensioni di m. _____ di lunghezza e di m. _____ di larghezza.

Area di cantiere delle dimensioni di m. _____ di lunghezza e di m. _____ di larghezza.

Le aree da riservare per traslochi, macchine operatrici, lavori edili sono da intendersi come "aree di cantiere". L'area non può essere utilizzata per la sosta inoperosa del mezzo.

Altro _____

(specificare)

MOTIVO OCCUPAZIONE

Lavori edili autorizzati con _____ Pg. _____ del _____
Montaggio ponteggio autorizzato con _____ Pg. _____
Smontaggio Ponteggio _____
Attività manutenzione impianti _____
Trasloco _____ Trasloco con necessità di occupazione anche in:

Lunghezza m. _____ larghezza m. _____ tot. mq _____
Altro _____

TRANSITO PEDONALE

rimarrà invariato

verrà garantito predisponendo sottopasso protetto per il transito pedonale, con altezza **minima** di m. 2,50

verrà garantito predisponendo passaggio protetto per il transito pedonale a lato dell'occupazione con ponteggio e/o area di cantiere, con larghezza **minima** m. 1,00

altro _____

(specificare)

SEGNALETICA (per garantire la circolazione veicolare)

non è necessario posizionare alcun tipo di segnaletica per garantire la circolazione veicolare come sotto indicato

è necessaria per garantire la circolazione veicolare. Verrà posizionata, sul lato opposto a quello dei lavori, segnaletica verticale indicante il divieto di sosta con rimozione coatta, per la durata dell'occupazione. Detta segnaletica sarà posizionata almeno 48 ore prima dell'inizio dei lavori per un'estensione di m. 10 x 2 di larghezza prima e m. 10 x 2 dopo, l'area interessata.

CARATTERISTICA AREA OCCUPATA

l'occupazione non è in area adibita a verde pubblico (giardini, aiuole, ecc....) e/o in prossimità di alberature

l'occupazione è in area adibita a verde pubblico e/o in prossimità di alberature

DICHIARA

consapevole delle pene stabilite per le false attestazione e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, sotto la propria personale responsabilità:

di aver preso visione dei seguenti obblighi e prescrizioni:

- durante l'occupazione dovranno essere osservate scrupolosamente le prescrizioni generali previste dal Nuovo Codice della Strada e dal relativo Regolamento di esecuzione ed attuazione e successive modifiche ed integrazioni;
- posizionamento, almeno 48 ore prima dell'occupazione, della segnaletica verticale indicante il divieto di sosta con rimozione coatta. Il cartello dovrà indicare il giorno dell'inizio, della fine e il numero di protocollo della richiesta.

SI ALLEGA:

- o Planimetria della zona oggetto dell'occupazione con indicazione delle dimensioni dell'occupazione stessa;
- o N. 2 marche da bollo da € 16,00;
- o Ricevuta pagamento € 25,82 per Diritti di Istruttoria;
- o Ricevuta pagamento COSAP (canone occupazione suolo pubblico);
- o Copia del documento di Identità del richiedente.

Luogo e data _____

Firma _____