



Comune di  
San Michele al Tagliamento  
Città Metropolitana di Venezia

**RICHIESTA  
CONCESSIONE TEMPORANEA SUOLO  
PUBBLICO**

Spazio per la protocollazione

**Al Dirigente  
del Settore Amministrativo Contabile  
Servizio Tributi  
del Comune di San Michele al Tagliamento  
Piazza Libertà n. 2  
30028 SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)**

Marca da bollo

**Manifestazione denominata:**

.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

in nome e per conto di (Ente/Associazione) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI OCCUPARE per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

l'area sotto descritta per l'uso indicato in oggetto, nelle seguenti misure:

su Via/Piazza \_\_\_\_\_ per MQ. \_\_\_\_\_

su Via /Piazza \_\_\_\_\_ per MQ. \_\_\_\_\_

**come indicato nella planimetria allegata alla presente.**

DICHIARA che l'Ente/Associazione in parola ha stipulato **Polizza Assicurativa "RCT"** con \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_, a garanzia dei danni che potrebbero  
accadere a terzi (persone e cose) nonché al patrimonio del Comune di San Michele al Tagliamento, nel corso della  
manifestazione in oggetto.

DICHIARA inoltre di sottostare a tutti gli obblighi e disposizioni contenuti nel Regolamento Comunale O.S.A.P. e di  
provvedere al pagamento del canone, se dovuto, alle scadenze previste.

Lì .....

**Il richiedente**

.....

**N.B. : La richiesta di concessione, munita di n. 2 marche da bollo da € 16,00 dovrà essere presentata almeno 30 gg. prima della data di inizio dell'occupazione; l'atto di Concessione sarà ritirato dal richiedente presso l'Ufficio Tributi/C.o.s.a.p.**

.....