

<sup>1</sup>N° Progressivo: \_\_\_\_\_

Marca da Bollo  
€ 16,00

**AI SINDACO  
di SANTA CROCE SULL'ARNO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a nome e per conto di/del \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO**

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
PER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Superficie richiesta:

( ) dimensioni di ml. \_\_\_\_\_ x ml. \_\_\_\_\_ = MQ. \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) dimensioni di ml. \_\_\_\_\_ x ml. \_\_\_\_\_ = MQ. \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Santa Croce sull'Arno, lì \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma)

Presentata al Comando Polizia Municipale di Santa Croce sull'Arno  
In data \_\_\_\_\_ Il Ricevente \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio:

Tariffe €. \_\_\_\_\_ (zona 1) - €. \_\_\_\_\_ (zona 2)

Tariffa \_\_\_\_\_ X MQ. \_\_\_\_\_ X Giorni \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_  
Tariffa \_\_\_\_\_ X MQ. \_\_\_\_\_ X Giorni \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

ESENTE (art. 10 regolamento comunale)

**Modalità di pagamento:**

- C/C POSTALE n. 1040136721 Intestato a: Comune di Santa Croce sull'Arno COSAP SERV.TES.  
- BONIFICO BANCARIO - IBAN IT77X0760114000001040136721 Intestato a: Comune di Santa Croce sull'Arno COSAP SERV.TES.