

**RICHIESTA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO  
RELATIVA AL PASSO CARRABILE**

marca da  
bollo di  
€ 16,00

Al Sig. SINDACO del Comune di CASTELFIDARDO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

in possesso dell'autorizzazione per il passo carrabile n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato ad effettuare l'Occupazione di Suolo Pubblico relativa al passo carrabile già autorizzato.

Superficie di occupazione: metri \_\_\_\_\_

Luogo dell'occupazione: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

A tale scopo si allega:

1. ricevuta del versamento di € 8,99 per il rilascio del cartello;
2. marca da bollo da € 16,00

Con ossequi

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma