## FORMULARIO DI DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE OCCUPAZIONE AREA PUBBLICA

Da inoltrare almeno 10 giorni prima dell'inizio dei lavori a:

- Formato cartaceo tramite posta a:
   Cancelleria Comune di Muralto, Via Municipio 3, 6600 Muralto.
- Formato PDF tramite email a: cancelleria@muralto.ch

I LAVORI NON POTRANNO INIZIARE PRIMA DI AVER OTTENUTO LA RELATIVA AUTORIZZAZIONE.

CON LA PROPRIA FIRMA IN CALCE, L'ISTANTE SI DICHIARA FIN DA ORA DEBITORE NEI CONFRONTI DEL MUNICIPIO DI MURALTO DELL'IMPORTO RELATIVO ALL'OCCUPAZIONE DELL'AREA PUBBLICA.

1. Istante /richiedente		
Ragione sociale/Nome e cognome	Indirizzo	Cap/Località
Nome e cognome responsabile	Telefono	E-mail responsabile
2. Eventuale ditta esecutrice dei lavo	ri	
Ragione sociale/Nome e cognome	Indirizzo	Cap/Località
Nome e cognome responsabile	Telefono	E-mail responsabile
3. Veicoli e/o mezzi impiegati		
Marca e modello	Targa	
Marca e modello	Targa	
4. Luogo dell'occupazione		
Indirizzo completo	No. Mappale	Quartiere

5. Area occupata				
Data prevista	: Dal	al		
Durata	:			
Orario previsto	: Dalle ore	alle ore		
Luogo:				
campo strada	ale	occupazione parziale	sbarramento	
marciapiede		occupazione parziale	sbarramento	
stalli di parch	eggio	numero stalli		
L'occupazione è	correlata al p	archeggio di veicoli?  SI NO		
altro		tipo di area occupata		
Superficie occup	oata (m²)			
(se necessario,	allegare fotogi	rafia, planimetria o schizzo a mano)		
Motivo/scopo de	ll'occupazione	<b>:</b> :		
☐ trasloco		matrimonio matrimonio	manifestazione	
lavori edili		altri lavori	altro	
L'occupazione è Se si, quale?	correlata ad ι	una domanda di costruzione o notific	ca? 🗌 SI 🔲 NO	
6. Osservazion	าi			
7. Autenticazio	one			
Luogo e data:		Firma dell'istante/richiedente:		

9. Autorizzazione (campi riservati alle autorità competenti - lasciare in bianco)  Decisione di autorizzazione:				
Tassa di occupazione:		Fr		
Tassa di cancelleria:		Fr		
Condizioni particolari:				
Ufficio Tecnico Comunale:		_		
Polizia:				
Municipio:				
		_		
Luogo e data:	Timbr	0:		