



Occupazione suolo pubblico

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
residente a _____
in Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione all'occupazione suolo pubblico

Luogo : Piazza della Vittoria per il periodo dal 07/12/2023 al 12/12/2023

Data _____

Firma/Timbro