

- MODELLO PER DOMANDA PER I SERVIZI A PAGAMENTO
- allegato "C" alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 97/2018 del 28.12.2018
- da inviare almeno 30 giorni prima dell'evento

**AL SINDACO  
del Comune di MOLA DI BARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ - C.F./P. Iva: \_\_\_\_\_ in proprio/qualere  
rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a Codesta Amministrazione Comunale di voler disporre il seguente servizio facoltativo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_,  
eventuale percorso \_\_\_\_\_

al fine di garantire la necessaria sicurezza e fluidità della circolazione stradale.

Per effettuare il quale si richiede la presenza di n. \_\_\_\_\_ unità, di cui n. \_\_\_\_\_ appiedati e n. \_\_\_\_\_ motorizzati, con pagamento a totale suo carico, in base alle tariffe comunali vigenti, di cui dichiara di aver preso conoscenza.

Nominativo del referente: \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA