

- 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