



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Arcene</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Polizia Locale</p> |  |
|---|---|--|

## Domanda per il rilascio, modifica, rinnovo o volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per cantieri, traslochi e scarico merci

*Ai sensi del Regolamento per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche*

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             |                               | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

**CHIEDE**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione<br><input type="checkbox"/> trattasi di occupazione urgente di suolo pubblico, in quanto è necessario fronteggiare una situazione di emergenza o provvedere all'esecuzione di lavori che non consentono alcun indugio per la salvaguardia, tutela e sicurezza di cose o persone (questa tipologia di istanza è possibile solo per occupazioni che intervengono necessariamente nelle successive 6 ore dalla presentazione della presente domanda, e viene autorizzate preventivamente per fronteggiare la particolare urgenza dell'intervento. Verranno effettuati controlli per accertare la condizione dichiarata) |
|                       | Descrizione dettagliata delle motivazioni che hanno portato all'occupazione urgente   |
|                       |   |

**pertanto allega documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante**

**pertanto allega planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | il rilascio di concessione per la modifica dell'occupazione di suolo pubblico<br><b>pertanto allega documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante</b><br><b>pertanto allega planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada</b> |
|-----------------------|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | la proroga della concessione per l'occupazione di suolo pubblico |
|-----------------------|--|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | la volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico   |
| <input type="radio"/> | senza modifiche  |
| <input type="radio"/> | con modifiche  |
|                       | <b>pertanto allega documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante</b>                         |
|                       | <b>pertanto allega planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada</b> |

|   |             |                            |
|---|-------------|----------------------------|
| <b>concessione attuale</b>  |             |                            |
| <i>(da compilare in caso di modifica, rinnovo o volturazione della concessione)</i> |             |                            |
| Titolo autorizzativo  |             |                            |
| <b>Numero</b>   | <b>Data</b> | <b>Ente di riferimento</b> |
|   |             |                            |

|                                    |   |                          |
|------------------------------------|---|--------------------------|
| <b>per la seguente motivazione</b> |   |                          |
| Motivazione occupazione            |   |                          |
| <input type="radio"/>              | per manutenzione verde  |                          |
| <input type="radio"/>              | per trasloco  |                          |
| <input type="radio"/>              | per scarico merci   |                          |
| <input type="radio"/>              | per lavori edili (specificare)  |                          |
|                                    | <b>Procedimento edilizio (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)</b> | <b>Numero/Protocollo</b> |
|                                    |   | <b>Data</b>              |
|                                    |   |                          |
| <input type="radio"/>              | per altra motivazione (specificare)   |                          |

|   |        |           |                  |         |         |            |
|---|--------|-----------|------------------|---------|---------|------------|
| <b>collocata in</b>                           |        |           |                  |         |         |            |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana |        |           | Codice catastale | Sezione | Foglio  | Particella |
|   |        |           |                  |         |         |            |
| Provincia                                     | Comune | Indirizzo |                  | Civico  | Barrato | Piano      |
|   |        |           |                  |         |         |            |

|   |
|---|
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili   |

| nel seguente periodo  |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
|-----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| Periodo               |                             |                    | Dal giorno               |                          | Dalle ore                |                          | Al giorno                |                          | Alle ore                 |           |          |
| <input type="radio"/> | singolo o multiplo          |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
|                       |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
|                       |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
|                       |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
|                       |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
| Periodo               |                             |                    | Dal giorno               |                          | Dalle ore                |                          | Al giorno                |                          | Alle ore                 |           |          |
| <input type="radio"/> | ricorrente (*)              |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
| Ricorrenza            |                             |                    | Lun                      | Mar                      | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom                      | Dalle ore | Alle ore |
| <input type="radio"/> | settimanale                 | ogni:<br>settimane | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |          |
| Ricorrenza            |                             |                    | Dalle ore                |                          | Alle ore                 |                          |                          |                          |                          |           |          |
| <input type="radio"/> | mensile                     | ogni giorno:       | ogni: mesi               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
| Ricorrenza            |                             |                    | Dalle ore                |                          | Alle ore                 |                          |                          |                          |                          |           |          |
| <input type="radio"/> | mensile                     | ogni:              |                          |                          | di ogni mesi             |                          |                          |                          |                          |           |          |
| Periodo               |                             |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |
| <input type="radio"/> | altro periodo (specificare) |                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |           |          |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

| dalle seguenti caratteristiche                   |  |
|--|--|
| Descrizione dettagliata relativa all'occupazione |  |
|  |  |
| Superficie occupata                              |  |
| m <sup>2</sup>                                   |  |

| volturazione della concessione - subingresso a         |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| A far tempo dal giorno                                 |        | A seguito di   |                  |                             | Specificare altre cause |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> subingresso a soggetto fisico    |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |                         | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |                         | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |                         | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                     |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                         |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> subingresso a soggetto giuridico |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                          |        |                |                  |                             |                         |                | Tipologia                     |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |                         | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                  |                             | Partita IVA             |                |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |                         |                |                               |       |         |                          |     |

| proroga della concessione       |  |
|---------------------------------|--|
| Data richiesta fine occupazione |  |
|                                 |  |
| Motivazione                     |  |
|                                 |  |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di realizzare l'occupazione in modo da consentire l'uso del suolo pubblico anche da parte di altri concessionari e comunque in modo da non limitare o disturbare l'esercizio di diritti altrui
- di realizzare l'occupazione nel pieno rispetto delle norme del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285, evitando accuratamente di creare situazioni di pericolo o intralcio per la circolazione veicolare ed il transito pedonale
- di rispettare le disposizioni normative in materia igienico-sanitaria, di tutela e decoro dell'ambiente, di salvaguardia della sicurezza e incolumità pubblica
- di rispettare quanto previsto nel Regolamento comunale per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche
- di non arrecare pregiudizio ai diritti dei terzi e di farsi carico di qualsiasi responsabilità per danni derivati a terzi
- di aver verificato che l'attrezzatura è di dimensioni tali da poter essere collocata nell'area richiesta
- che al termine dell'occupazione lascerà lo spazio pubblico completamente libero e sgombero, provvedendo altresì ai necessari interventi di pulizia dell'area
- che sarà versato l'importo previsto per il canone unico patrimoniale contestualmente al rilascio della concessione nei modi che indicati dall'Amministrazione
- che non saranno apportate modifiche rispetto alle condizioni di esercizio già documentate e prescritte nell'atto di concessione originale (in caso di domanda di proroga della concessione per l'occupazione di suolo pubblico)

## DICHIARA INOLTRE

relativamente all'impatto acustico

*(da compilare in caso di nuova occupazione o di modifica dell'occupazione)*

|                          |   |               |             |
|--------------------------|---|---------------|-------------|
| <input type="radio"/>    | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                               |               |             |
| <input type="checkbox"/> | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa |               |             |
| <input type="radio"/>    | soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                                   |               |             |
|                          | <b>Titolo autorizzativo</b>   | <b>Numero</b> | <b>Data</b> |
| <input type="radio"/>    | ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                                       |               |             |
| <input type="radio"/>    | ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                       |               |             |
| <input type="radio"/>    | <b>allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore</b>                       |               |             |

relativamente alla modifica della viabilità

*(da compilare in caso di nuova occupazione o di modifica dell'occupazione)*

|                       |   |               |             |
|-----------------------|---|---------------|-------------|
| <input type="radio"/> | l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità              |               |             |
| <input type="radio"/> | l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità                  |               |             |
|                       | <b>Titolo autorizzativo</b>   | <b>Numero</b> | <b>Data</b> |
| <input type="radio"/> | ordinanza di modifica della viabilità   |               |             |
| <input type="radio"/> | ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità      |               |             |
| <input type="radio"/> | <b>allega domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità</b> |               |             |

|                              |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|
| <b>Eventuali annotazioni</b> |  |  |  |
|                              |  |  |  |

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile  |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante                         |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore   |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità   |
| <input type="checkbox"/>            | planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                    |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|        |      |                |
|--------|------|----------------|
| Arcene |      |                |
| Luogo  | Data | Il dichiarante |