



Amministrazione destinataria

Comune di San Bonifacio

Ufficio destinatario

Attività produttive



Domanda per il rilascio, modifica, rinnovo o volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico da parte di attività economiche

Ai sensi del vigente 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	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

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
<input type="radio"/>	il rilascio di concessione per la modifica dell'occupazione di suolo pubblico
<input type="radio"/>	il rinnovo di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> senza modifiche <input type="radio"/> con modifiche
<input type="radio"/>	la volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> senza modifiche <input type="radio"/> con modifiche

concessione attuale*(da compilare in caso di modifica, rinnovo o volturazione della concessione)*

Numero	Data	Ente di riferimento

prevista in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

nel seguente periodo

Periodo

permanente

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza mensile

ogni mese

	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal giorno							
Dalle ore							
Al giorno							
Alle ore							

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni _____ del mese

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza mensile

ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni _____ del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

nuova occupazione tramite tavoli, sedie ed altre attrezzature

Descrizione tavoli e sedie: materiale e colore

Descrizione altre attrezzature o elementi di arredo urbano collocati nell'area (ad esempio carrelli, ombrelloni, vasi, fioriere, ecc.): tipo di oggetto, numero e colore

Superficie occupata

m²

nuova occupazione tramite vasi, fioriere e altri elementi di arredo urbano

Descrizione vasi, fioriere e altri elementi di arredo urbano: tipo di oggetto, dimensioni (larghezza, lunghezza e altezza), numero e colore

Descrizione specie di piante ornamentali contenute (se si tratta di vasi da fiori o fioriere)

Superficie occupata

m²

Altra modalità di occupazione

Descrizione dettagliata relativa all'occupazione

volturazione della concessione - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Descrizione

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

DICHIARA INOLTRE

relativamente all'impatto acustico

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

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
 - durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<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"/> allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore		

relativamente alla chiusura strada

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

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

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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 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 type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa al permesso di soggiorno <i>(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Bonifacio		
Luogo	Data	Il dichiarante