

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010	Pratica N°
SUAP Comune di _____	

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	

il/la sottoscritto/a(*)			
Nato a(*)		(Prov:)	
il(*)		cod.Fiscale(*)	
Residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>		(Prov:)	CAP(*)
Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel.(*)		fax	
PEC (*)			

Le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica
da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale:**

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO
Specifica:	
denominazione/ragione sociale(*)	

Con sede in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
Iscrizione al Registro imprese di		num.	
Codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di Legale rappresentante di privato:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro
Specifica:	

Nome e cognome(*)			
Nato a (*)	(Prov:)		
Il (*)		Stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
Residente nel Comune di(*)		CAP.(*)	
		(Prov:)	
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit):

Motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza		
Specifica:			
Dell'ente rappresentato(*)			
Con sede in(*)		CAP.(*)	
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		Numero iscrizione al registro regionale	
---------	--	---	--

Descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
Specifica:	
Isritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta

<input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta			
Numero albo		Prov. Di Iscrizione	Data iscrizione
Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente			
<input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro			
tramite			
sottoscritto il		Custodito presso	

da compilare in caso di Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile):

Descrizione qualifica:	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA
------------------------	---

Per conto di :

Da compilare nel caso il titolare sia Privato:

Nome e cognome (*)			
Nato a(*)		(Prov:)	
Il (*)		cod.Fiscale (*)	
Residente in (*)		(Prov:)	CAP.(*)
Indirizzo (*)			

da compilare nel caso il titolare sia Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative):

Denominazione/ragione sociale (*)			
Con sede in(*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale (*)		P.IVA.	
Provincia di iscrizione al registro imprese		num.	

dati rappresentante legale o titolare

Nome e cognome (*)			
Nato a(*)		(Prov:)	In data (*)
Residente a (*)		CAP.(*)	
Indirizzo (*)			

OGGETTO

<i>Scelte effettuate per la compilazione</i>

SETTORE: Domanda di autorizzazione per una NUOVA occupazione di suolo pubblico o suolo privato gravato di servitù di pubblico passaggio
--

INTERVENTI:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Domanda di autorizzazione per una NUOVA occupazione di suolo pubblico o suolo privato gravato di servitù di pubblico passaggio |
|--|

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

Al: _____

DICHIARAZIONE PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE SUOLO PUBBLICO

di chiedere:

il rilascio dell'autorizzazione

per l'utilizzo del suolo pubblico	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

per l'utilizzo del suolo privato gravato della servitù di pubblico passaggio	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SEDE DOVE VIENE ESERCITATA L'ATTIVITÀ O SI EFFETTUA L'INTERVENTO

che:

la sede operativa in cui si svolge l'attività o si effettua l'intervento (indicare di seguito i relativi dati):

Sede o Unità immobiliare	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Comune di	
-----------	--

Prov.	
-------	--

Via, Piazza, Largo, etc.	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

specificare: (nome della via, piazza, ecc.)	
---	--

n. civico	
-----------	--

frazione/località	
-------------------	--

CAP	
-----	--

scala	
-------	--

piano	
-------	--

interno	
---------	--

tel.	
------	--

fax	
-----	--

e-mail	
--------	--

sito web	
----------	--

DICHIARAZIONE RELATIVA AL MOTIVO DELL'OCCUPAZIONE

che il motivo dell'occupazione dell'area:

A servizio dell'attività principale, mediante:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Arredo utile alla sosta dei clienti dell'attività principale	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Arredo fisso esterno (es. piante, ecc.)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Recinto e/o cassonetti rifiuti, ecc.	[]
Passo carraio temporaneo	[]
Per intervento ordinario di manutenzione dei servizi pubblici a rete	[]
Per intervento urgente di manutenzione dei servizi pubblici a rete	[]
Altro	[]
Potature	[]
Trasloco	[]
Altro	[]
Nome evento:	
Manifestazione temporanea di cui all'art.68 del T.u.l.p.s.	[]
Altro	[]
per interventi edili, con:	[]
Per lavori senza strutture, quali:	[]
Per il seguente evento che non rientra tra i casi di cui all'art.68 TUPLS:	[]
specificare	
specificare	
specificare	
Attività di promozione e/o propaganda	[]
Per opere sulle infrastrutture di comunicazione elettronica ai sensi art.88 dpr 259/03	[]
al di fuori del periodo elettorale	()
in periodo elettorale	()
Arredo per somministrazione alimenti e bevande	[]
Attrazione di spettacolo viaggiante o luna park	[]
denominata	

DICHIARAZIONE DELLE MISURE DELL'AREA RICHIESTA

che l'area ha le seguenti misure

lunghezza area occupata in mt. lineari	
larghezza area occupata in mt. lineari	
totale in mq.	

DICHIARAZIONE DELLA TIPOLOGIA DI ARREDI SEMPLICI INSTALLATI

che gli arredi semplici installati saranno i seguenti:

sedie	[]
n°	

banco	[]
largh.	
lungh.	
tavoli	[]
n°	
gazebo/ombrellone/tenda	[]
n°	
Recinzione o pannelli laterali d'arredo	[]
altro	[]
specificare	
pedana	[]
vasi	[]
n°	

LOCALIZZAZIONE IN RIFERIMENTO AL CENTRO URBANO ED AL TIPO DI STRADA

che l'occupazione sarà effettuata, in riferimento al centro urbano, si comunica il tipo di strada

All'interno del centro urbano, la strada è	()
All'esterno del centro urbano, la strada è	()
comunale	[]
provinciale	[]
statale	[]
comunale	[]
provinciale	[]
statale	[]

DICHIARAZIONE DEL PERIODO DI EFFETTIVA OCCUPAZIONE

che il periodo effettivo di occupazione in giorni solari avrà:

dal	
al	
per un totale di giorni	
durata entro l'anno (365gg)	()
durata oltre l'anno (oltre 365 gg)	()

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARATTERISTICHE DELLA PROPRIETÀ DELL'AREA

che la proprietà dell'area interessata è:

l'amministrazione comunale	()
privato cittadino o impresa	()

altra amministrazione pubblica o con funzione pubblica	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Pertanto si allega nulla osta del proprietario, all'occupazione in originale con fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore

Pertanto si allega documentazione per l'acquisizione dell'atto/parere/nulla osta

DICHIARAZIONE SULLA PRESENZA DI VINCOLI O TUTELE

che in merito all'esistenza di vincoli/tutele:

Non sono presenti vincoli o tutele	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

Sono presenti vincoli o tutele per le quali si allega la documentazione per ottenere gli atti/nulla osta/pareri degli enti seguenti:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Sono presenti vincoli o tutele per le quali si comunicano gli atti/nulla osta/pareri ottenuti dagli enti seguenti:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Autorizzazione della Soprintendenza ai beni architettonici e paesaggistici, ai sensi art.21 DLgs.42/2004	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Autorizzazione paesaggistica semplificata, prevista ai sensi del DPR 9-7-2010	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Nulla osta dell'Ente di Gestione dell'area protetta di cui alla L.n.394/1991	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

altro ente	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

Ente	
------	--

prot.	
-------	--

Atto	
------	--

in data	
---------	--

specificare	
-------------	--

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI E REGOLAMENTO COMUNALE

di essere conoscenza che:

devono essere rispettate le prescrizioni dei regolamenti comunali (rifiuti, pubblicità, ecc.) e del codice della strada	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA DELL'UTENTE

che si impegna al rispetto: delle normative statali e comunali

delle prescrizioni che saranno contenute nell'atto di autorizzazione/concessione; del codice della strada e della segnaletica specifica per l'occupazione; del numero dei clienti consentiti per l'attività e delle norme che consentono l'accessibilità ai disabili,

al pagamento della vigente tariffa comunale e di tutte le spese inerenti e conseguenti all'autorizzazione	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

è esente dal pagamento di tributi per l'occupazione di suolo pubblico	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

specificare	
-------------	--

ed in particolare al rispetto:

DICHIARAZIONE PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011, che disciplina le modalità di pagamento dell'imposta di bollo (ex DPR 642/1972) sulle domande online ai SUAP:

di aver assolto all'imposta di bollo per l'importo di 16 euro	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

mediante contrassegno adesivo (marca da bollo)	()
numero:	
emesso in data	
mediante F24	()
pagato in data	

pertanto si allega la ricevuta

E INOLTRE DICHIARA:

di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione

di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse

mediante pagamento online con PagoPA	()
mediante pagamento online dell' IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE (Art.15 D.P.R. del 26 ottobre 1972 n. 642)	()
pagato in data	

pertanto si allega la ricevuta

di essere ESENTE dall'imposta di bollo in quanto:	()
ente del Terzo settore comprese le cooperative sociali ed escluse le imprese sociali costituite in forma di società, ai sensi art.82 co.5 DLgs117/2017	()
Istanza relativa all'esercizio dei diritti elettorali presentata dal partito politico in periodo elettorale (es.: l'occupazione temporanea di suolo pubblico per volantinaggio)	()
Istanza o atto posto in essere tra le amministrazioni dello Stato o tra enti equiparati allo Stato quali: le aziende autonome dello Stato, le regioni, le province, i comuni e loro consorzi, ai sensi art.16 all.B del DPR 642/1972	()

ANNOTAZIONI EVENTUALI

che per maggior chiarezza, si precisa:

non è necessaria nessuna nota aggiuntiva	()
per maggior chiarezza, preciso che:	()
(specificare)	

CONDIZIONI

ORARIO E DURATA OCCUPAZIONE – La durata è SUPERIORE ad una giornata e si comunica il periodo	[X]
ARREDO - L'occupazione è effettuata con arredi (es.: vasi, tavolo, sedia, ecc; senza struttura sottostante, laterale o superiore) descritti nella domanda	[X]
CATASTO – Occorrono i dati catastali, pertanto si indicano	[]
L'attività prevede l'utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, e SI superano le soglie della zonizzazione comunale	[]
Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea	[]

ARREDO - L'occupazione è effettuata con strutture COMPLESSE (con pedana, strutture verticali, laterali ecc.) descritte nella relazione allegata	<input type="checkbox"/>
L'attività prevede l'utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, e non si superano le soglie della zonizzazione comunale	<input type="checkbox"/>
ORARIO E DURATA OCCUPAZIONE - L'occupazione ha la durata di UNA GIORNATA e si specifica l'orario	<input type="checkbox"/>
ORARIO E DURATA OCCUPAZIONE - L'occupazione dura per più giorni e può avere orari variabili pertanto si specificano gli orari	<input type="checkbox"/>
STRADA - L'occupazione di suolo pubblico è effettuata in sede stradale	<input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DI AUTORIZZAZIONE – l'autorizzazione è nuova oppure già presente ma scaduta	<input type="checkbox"/>

A L L E G A

Planimetria quotata in larghezza e lunghezza, dell'area che si intende occupare
Documentazione fotografica dell'area che si intende occupare e dello spazio circostante, con dimensione delle foto tali che ogni foglio di formato A4 contenga al massimo 2 foto
Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per coloro che firmano in maniera autografa la PROCURA SPECIALE) [non obbligatorio]

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link:

<https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy/>

Data presentazione: