

DI _____

DI _____

DOMANDA OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale denominata _____

Scritta su insegna _____

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ -

via/piazza n. c.a.p.

telefono	e-mail	p.e.c
----------	--------	-------

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

☐ presidente associazioni/enti/partiti politici

con sede nel Comune di via/piazza n. c.a.p

[illegible]

CHIEDE

- ☐ Nuova concessione
- ☐ Rinnovo concessione N. _____ del _____
- ☐ Subentro concessione N. _____ del _____ intestata a _____

☐ di poter occupare il suolo pubblico

con:

☐ **dehors (tavoli, seggiole, ombrelloni, comprese fioriere);**

☐ **chioschi**

☐ **fioriere,**

☐ **altro** _____

in Via _____ N. _____

ed in particolare:

- di mq. _____ lunghezza _____ profondità _____ con _____
in via _____ n. _____ per il periodo dal _____ al _____
- di mq. _____ lunghezza _____ profondità _____ con _____
in via _____ n. _____ per il periodo dal _____ al _____
- di mq. _____ lunghezza _____ profondità _____ con _____
in via _____ n. _____ per il periodo dal _____ al _____
- di mq. _____ lunghezza _____ profondità _____ con _____
in via _____ n. _____ per il periodo dal _____ al _____

a carattere ☐ **temporaneo** ☐ **permanente.**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale, ☐ presidente associazioni/enti/partiti politici

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____
- di essere in possesso di autorizzazione/di aver presentato SCIA n. _____ del _____ in via _____
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

SI IMPEGNA

- alla rimozione delle strutture entro la data di fine occupazione indicata nell'autorizzazione temporanea o nella concessione permanente e a rimettere in pristino il suolo;
- a garantire adeguata e costante pulizia degli spazi e manutenzione ordinaria e straordinaria dei manufatti per tutta la durata dell'occupazione di suolo;
- a non destinare l'area ad usi diversi a quelli autorizzati;
- alla rimozione delle strutture, a cura e spese proprie, qualora si verifichi la necessità di effettuare lavori di pubblico interesse o qualora l'Amministrazione decida di organizzare una manifestazione sul luogo oggetto dell'occupazione;
- a sottostare a tutti gli obblighi ed alle disposizioni contenute nel Regolamento per l'applicazione del Canone per l'Occupazione di Spazi ed Aree Pubbliche e nel regolamento per l'installazione di elementi di arredo urbano per spazi di ristoro all'aperto (dehors) su suolo pubblico.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

IL DICHIARANTE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ALLEGARE

- ☐ planimetria per la rappresentazione dello stato di fatto dell'area interessata con l'indicazione dell'area occupata, e se trattasi di dehors, con le relative dimensioni e la disposizione degli arredi (tavoli e sedute);
- ☐ documentazione fotografica a colori del luogo dove il dehors o altre tipologie di occupazioni, debbono essere collocate;
- ☐ documentazione che illustri le forme, i materiali ed i colori degli elementi di arredo prescelti;
- ☐ nulla osta del proprietario o dell'amministratore qualora il dehors o altre tipologie di occupazione, prevedano una struttura ancorata alla parete dell'edificio, o vengano poste su area privata con servitù di passaggio;
- ☐ modello servizi igienici;
- ☐ ricevuta di versamento del diritto di segreteria OSAP di € _____
- ☐ altro _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

MODELLO SERVIZI IGIENICI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

[illegible]

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M | ☐ | F | ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
-------------------	----	--------

in qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale denominata _____

[illegible]

con sede nel Comune di Provincia

via/piazza n. c.a.p.

telefono	e-mail	p.e.c
----------	--------	-------

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

□ legale rappresentante della Ditta

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza	n.	c.a.p.
------------	----	--------

telefono	e-mail	p.e.c
----------	--------	-------

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

- Attesto la disponibilit  dei servizi igienici;
- Mi impegno alle seguenti condizioni:
 - impegno alla rimozione del dehors alla scadenza dell'autorizzazione
 - impegno alla rimozione qualora si verifichi la necessit  di intervenire sul suolo o sottosuolo per motivi di pubblica utilit 
 - impegno alla adeguata e costante pulizia degli spazi per tutta la durata dell'occupazione di suolo pubblico
 - impegno a non destinare il dehors ad usi diversi da quello per cui viene concesso (somministrazione)
 - impegno al rispetto di quanto contenuto in questo Regolamento
- Mi impegno a rispettare quanto previsto dal Certificato zona acustica di competenza.

Data

Firma _____