



Amministrazione destinataria
Comune di Ospedaletto Lodigiano

Ufficio destinatario
Area gestione e pianificazione del territorio



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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione
- 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

- il rilascio di concessione per la modifica dell'occupazione di suolo pubblico
- 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

- la proroga della concessione per l'occupazione di suolo pubblico
- la volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
- senza modifiche
- con modifiche

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

concessione attuale

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

Titolo autorizzativo

Numero

Data

Ente di riferimento

per la seguente motivazione

Motivazione occupazione

- per manutenzione verde
- per trasloco
- per scarico merci
- per lavori edili *(specificare)*

Procedimento edilizio (*)

Numero/Protocollo

Data

- per altra motivazione *(specificare)*

() permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.*

collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

ogni del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

dalle seguenti caratteristiche

Descrizione dettagliata relativa all'occupazione

Superficie occupata

m²

volturazione della concessione - subingresso a

A far tempo dal giorno

A seguito di

Specificare altre cause

subingresso a soggetto fisico

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

subingresso a soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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)

- 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

- ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore**

relativamente alla modifica della viabilità

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

- l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità
- l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità

Titolo autorizzativo

Numero

Data

- ordinanza di modifica della viabilità
- ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- allega domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
- domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata dalla occupazione con indicazione dei limiti sul fronte strada
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante