

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pomezia

**Ufficio destinatario**SUAP - Sportello Unico Attività  
Produttive

## Domanda per il rilascio o proroga di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per attività di natura politico - elettorale

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

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                      |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                      |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                      |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                      |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                      |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                      |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria   |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                      |                      |                      |                      | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |                      |                      |                      | <input type="text"/>          |                          |

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

|                               |                      |                             |                      |                               |                          |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                         |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                               |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                               |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                               |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                               |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                               |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
|                               |                      |                             |                      |                               |                          |

**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**

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

**CHIEDE**

- ☐ il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione
- ☐ la proroga della concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ottenuta con concessione

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Numero               | Data                 | Ente di riferimento  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## collocata in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

## nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

☐ periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Altro periodo

☐ altro periodo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun  
☐

Mar  
☐

Mer  
☐

Gio  
☐

Ven  
☐

Sab  
☐

Dom  
☐

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 (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Descrizione

## dalle seguenti caratteristiche

Descrizione dettagliata relativa all'occupazione

Superficie occupata

m<sup>2</sup>

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 domanda di rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova 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 chiusura strada

*(da compilare in caso di domanda di rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione)*

- ☐ l'occupazione non prevede la richiesta di chiusura strada
- ☐ l'occupazione prevede la richiesta di chiusura strada

**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)*

- ☐ domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- ☐ domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- ☐ 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.

Pomezia

Luogo

Data

il dichiarante