



Timbro protocollo

n° pratica

--	--

**AL RESPONSABILE DEL
DEL SETTORE LLPP**

**Piazza Corsini 3
Vaglia - FI -**

Il sottoscritto _____

C.F.

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

nato a _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____

via _____ n _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

in qualità di _____ della società _____ con sede legale

in _____ via _____ n _____

partita IVA _____

chiede ai sensi del vigente regolamento per l'Applicazione del Canone Patrimoniale di Concessione, Autorizzazione o Esposizione Pubblicitaria, ai sensi della Legge 160/2019 - articolo 1, commi 816-836 e 846-847 e approvato con deliberazioni C.C. n° 6/2021 – 21/2021 e relativo disciplinare tecnico, il rilascio di

AUTORIZZAZIONE PER OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO

allo scopo di effettuare quanto segue:

da eseguirsi in loc. _____ via _____ n° _____

come meglio rappresentate negli elaborati allegati.

Per quanto in oggetto, 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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità :

DICHIARA

- che la superficie di suolo pubblico che sarà interessata dall'occupazione **TEMPORANEA** delle opere in oggetto risulta mq. _____
- che la durata della suddetta occupazione risulta pari a n. _____ giorni totali continuativi, con decorrenza presunta a partire dal _____
- ai sensi dell'art. 49 del "Regolamento per l'Applicazione del Canone Patrimoniale di Concessione, Autorizzazione o Esposizione Pubblicitaria" e successive modifiche introdotte all'articolo, con Deliberazione C.C. n° 21/2021, di aver diritto alla esenzione dal pagamento del canone per il seguente motivo:

- ai sensi dell'art. 50 del "Regolamento per l'Applicazione del Canone Patrimoniale di Concessione, Autorizzazione o Esposizione Pubblicitaria" e successive modifiche introdotte all'articolo, con Deliberazione C.C. n° 21/2021, di aver diritto alla riduzione del canone per il seguente motivo:

DICHIARA inoltre

che saranno rispettati gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle norme di sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008

che per quanto riguarda gli aspetti di natura vincolistica, l'intervento :

- NON È SOTTOPOSTO A TUTELA;
- È SOGGETTO a tutela ai sensi del Tit. I Capo I Parte III del D.Lgs 42/2004 (area a vincolo paesaggistico ex L. 1497/39) e pertanto allega la relativa autorizzazione rilasciata in data _____ prot. _____
- È SOGGETTO a tutela ai sensi della L.R. 39/2000, DPGR 48/r/2003, Reg. Comunale ai fini del vincolo Idrogeologico e pertanto allega la relativa autorizzazione è stata rilasciata in data _____ prot. _____, ovvero l'intervento è soggetto alla dichiarazione di cui all'art. 100 del DPRG 48/r/2003 che risulta depositata in data _____ prot. _____
- È SOGGETTO a tutela ai sensi del vincolo idraulico / L. 1893/1989 / PAI/ salvaguardia dei Piano di Bacino Fiume Arno, - Delibera C.I. n° 185 del 11/11/04 e D elibera C.I. n° 187 del 15/2/05 e s.m.i. e pertanto allega la relativa autorizzazione parere preventivo/ attestazione/N.O. dell'Ente competente rilasciato in data _____ prot. _____

che per quanto riguarda gli aspetti di natura edilizia di cui al DPR 380/ 2001 e LR 1/2005 , l'intervento :

- NON È SOGGETTO;
- È SOGGETTO e quindi sarà provveduto prima dell'inizio dei lavori all'ottenimento del relativo titolo abilitativo / ovvero, il titolo risulta depositato/rilasciato in data _____ prot. _____;

RICHIESTE inoltre

in relazione alle disposizioni del D.Lgs. 285/1992 codice della strada l'emissione dei seguenti provvedimenti:

ALLEGA

- ELABORATI DELL'INTERVENTO: relazione descrittiva - planimetria generale con indicazione dell'area da occupare;
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA dei luoghi;
- copia del TITOLO edilizio abilitativo _____
- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di €30,00
- altro _____

SOLLEVA

il Comune di Vaglia da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

data _____

Firma _____

Con la presente il sottoscrittore, dichiara di accettare che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, siano trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale per quanto strettamente necessario ai soli fini del procedimento cui si riferisce, comunque, nei termini con le modalità previste alle vigenti disposizioni del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni

Ulteriori informazioni potranno essere assunte presso l'ufficio tecnico comunale nelle ore di ricevimento al pubblico o direttamente dal responsabile del procedimento - tel. 0555002437 e-mail responsabile.lavoripubblici@comune.vaglia.firenze.it.