

**Amministrazione destinataria**

Comune di Capri

**Ufficio destinatario**

Settore I, Affari generali



## Domanda per il rilascio, modifica, rinnovo o volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico da parte di attività economiche

*Ai sensi del vigente 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 <input type="checkbox"/> |
|                      |                      |                      |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| 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 <input type="checkbox"/> |
|                               |                      |                             |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| 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**

## CHIEDE

- ☐ il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico per una nuova occupazione
- ☐ il rilascio di concessione per la modifica dell'occupazione di suolo pubblico
- ☐ il rinnovo di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
  - ☐ senza modifiche
  - ☐ con modifiche
- ☐ la volturazione di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
  - ☐ senza modifiche
  - ☐ con modifiche

### concessione attuale

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

Numero

Data

Ente di riferimento

### prevista in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

## nel seguente periodo

Periodo

☐ permanente

Periodo singolo o multiplo

☐ periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

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

Dal giorno (gg/mm)

Dalle ore

Al giorno (gg/mm)

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 2 anni")

ogni  anni

Altro periodo

☐ altro periodo

Descrizione

## ☐ nuova occupazione tramite tavoli, sedie ed altre attrezzature

Descrizione tavoli e sedie: materiale e colore

Descrizione altre attrezzature o elementi di arredo urbano collocati nell'area (ad esempio carrelli, ombrelloni, vasi, fioriere, ecc.): tipo di oggetto, numero e colore

Superficie occupata

m<sup>2</sup>

☐ **nuova occupazione tramite vasi, fioriere e altri elementi di arredo urbano**

Descrizione vasi, fioriere e altri elementi di arredo urbano: tipo di oggetto, dimensioni (larghezza, lunghezza e altezza), numero e colore

Descrizione specie di piante ornamentali contenute (se si tratta di vasi da fiori o fioriere)

Superficie occupata

m<sup>2</sup>

☐ **nuova occupazione per lo svolgimento di manifestazioni ed eventi**

Denominazione manifestazione o evento

Descrizione dettagliata relativa all'occupazione, ad esempio strutture, materiali, banchi, ecc.

Giorno iniziale montaggio attrezzature

Giorno finale montaggio attrezzature

Giorno iniziale smontaggio attrezzature

Giorno finale smontaggio attrezzature

Data richiesta/ottenimento patrocinio Amministrazione comunale a titolo oneroso o gratuito

Superficie occupata

m<sup>2</sup>

☐ **nuova occupazione per l'installazione di colonnine di ricarica per veicoli elettrici**

Descrizione colonnine

Superficie occupata

m<sup>2</sup>

☐ **altra modalità di occupazione**

Descrizione dettagliata relativa all'occupazione

**volturazione della concessione - subingresso a**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia      Comune      Indirizzo      Civico      Barrato      Interno      Scala      Piano      SNC      CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Descrizione

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

**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 chiusura strada

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

☐ **referente per la pratica**

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**Data di nascita**

**Sesso**

**Luogo di nascita**

**Cittadinanza**

**Telefono cellulare**

**Telefono fisso**

**Posta elettronica ordinaria**

**Posta elettronica certificata**

### 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 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

☐ valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)

☒ pagamento dell'imposta di bollo

☐ documentazione relativa al permesso di soggiorno  
(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)

☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐ 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.

Capri

Luogo

Data

il dichiarante