

NOTA BENE: indicare numero autorizzazione **anno precedente 2022** _____ mq occupati _____
ubicazione esatta _____

Marca da Bollo da 16,00 €

In alternativa:

- *allegare autocertificazione di annullamento marca da bollo*
- *oppure indicare l'articolo e la legge che prevede l'esenzione*

Al Comune di SIDERNO

Settore 5 – Politiche del Territorio

Piazza Vittorio Veneto - 89048

PEC: comune.siderno@asmepec.it

MAIL: protocollo@comune.siderno.rc.it

Oggetto:

Richiesta occupazioni di spazi ed aree pubbliche per la Festa Maria SS. di Portosalvo 2023

(Regolamento comunale canone unico patrimoniale Delibera C.C. n. 79 del 27/Aprile/2021)

PARTE 1 - ANAGRAFICA E DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov. _____

In Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Informazioni da fornire obbligatoriamente per contatti inerenti alla presente istanza:

Domicilio (*se diverso da residenza*) _____ prov. _____

In Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Email (*personale o aziendale*) _____

PEC (*personale o aziendale*) _____

In qualità di: (*barrare la voce di interesse*)

Persona fisica

Titolare della Ditta / Società - Legale rappresentante della Società / Associazione

_____ C.F. / P. IVA _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

con sede in _____ prov. _____

In Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione di occupazione di spazi ed aree pubbliche per la Festa Maria SS. di Portosalvo,

DICHIARAZIONI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ¹ (artt. 19, 46, 47, 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

A tal fine, Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni, e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA**1.1 Titolarità**

di avere titolo alla presentazione di questa richiesta di occupazione di spazi ed aree pubbliche in quanto:

Proprietario di autorizzazione per l'esercizio di attività produttiva e/o di prestazione di servizi

Altro _____

e di: *(barrare solo una delle due voci)*

Avere titolarità esclusiva

Non avere titolarità esclusiva, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

1.2 Tipo di attività

di poter occupare spazi/aree pubbliche per il seguente motivo:

Attività di pubblici esercizi e/o commerciali

Allestimento attrazioni – spettacoli – giochi

Altro *(Specificare il tipo di attività che si intende svolgere)*

Descrizione dell'occupazione: (Scrivere caratteristiche e descrizione del tipo di opera, impianti, strumenti e attrezzature che si intendono porre sull'area. Es. bancarella, chiosco, giostra, tipo automezzo o altro)

¹ Le dichiarazioni non veritiere rilasciate sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 comporteranno l'esclusione dai benefici eventualmente ottenuti e saranno punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, previa denuncia all'autorità giudiziaria.

1.3 Localizzazione (da individuare negli elaborati all'allegati all'avviso)

Che desidera occupare lo spazio distinto al n. _____ della planimetria allegata all'avviso, ossia sita in:

Via/Piazza _____ n. _____

per una superficie complessiva pari a _____ mq (Lunghezza _____ m x Larghezza _____ m)

Ulteriori spazi oggetto dell'istruttoria (se presenti):

Che desidera occupare lo spazio distinto al n. _____ della planimetria allegata all'avviso, ossia sita in:

Via/Piazza _____ n. _____

per una superficie complessiva pari a _____ mq (Lunghezza _____ m x Larghezza _____ m)

Che desidera occupare lo spazio distinto al n. _____ della planimetria allegata all'avviso, ossia sita in:

Via/Piazza _____ n. _____

per una superficie complessiva pari a _____ mq (Lunghezza _____ m x Larghezza _____ m)

Targa del veicolo impegnato (eventuale) _____

1.4 Durata

che l'occupazione di spazi ed aree pubbliche avrà durata dal 04/09/2023 al giorno 08/09/2023 ossia per un totale di giorni _____ oppure e/o nelle sottoelencate giornate:

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

1.5 Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza

- Di impegnarsi a rispettare quanto imposto dal D.lgs. n. 81/2008 in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Di impegnarsi a rispettare l'applicazione delle misure per contenere la diffusione dell'epidemia da COVID-19;
- Di impegnarsi a rispettare le garanzie di Safety, mettendo in atto tutte le misure utili a salvaguardare l'incolumità pubblica e di security, per consentire il corretto svolgimento dell'evento (Piano Safety e Security).

1.6 Ulteriori dichiarazioni

- Che l'occupazione rispetta le disposizioni contenute nel D. Lgs. n.285/1992 (Nuovo Codice della Strada) e Regolamento di esecuzione e di attuazione (d.P.R. n. 495/1992), evitando di creare situazioni di pericolo o intralcio per la circolazione veicolare ed il transito pedonale;
- Di impegnarsi affinché l'occupazione non arrechi pregiudizio ai diritti dei terzi, e quindi consente l'uso del suolo pubblico in modo da non limitare o disturbare l'esercizio di diritti altrui;
- Di aver verificato che l'attrezzatura è di dimensioni tali da poter essere collocata nell'area richiesta;
- Di impegnarsi, nel caso in cui sorgano conflitti tra più esercenti o nel caso di verifica dimensionale dell'area concessa, ad adeguarsi alle indicazioni degli organi di vigilanza e controllo;
- Di impegnarsi a versare l'importo previsto per il canone unico patrimoniale (CUP) nei modi e nei termini che saranno indicati dall'Ente o da chi espleta funzioni/servizi per suo conto.
- Di impegnarsi, al termine dell'occupazione, a lasciare lo spazio pubblico completamente libero e sgombero ripristinando lo stato originario dei luoghi a perfetta regola d'arte, provvedendo altresì ai necessari interventi di pulizia, nonché alla differenziazione e smaltimento dei rifiuti prodotti nei modi e nelle forme previste da legge e dai vigenti regolamenti comunali;
- Che per danni di qualsiasi natura causati per effetto dell'occupazione a persone e/o cose appartenenti al Patrimonio Comunale e/o di proprietà di terzi ne sarà direttamente responsabile obbligandosi a riparare tutti i danni ovvero al pagamento di quanto necessario al ripristino delle condizioni originarie;
- Di manlevare e tenere indenne l'Amministrazione Comunale di Siderno ed i suoi dipendenti da qualsiasi responsabilità verso gli utenti e/o terzi, e da qualsiasi obbligazione a corrispondere compensi di alcun genere in ordine a sinistri riconducibili direttamente o indirettamente all'occupazione nel periodo che intercorre fra la consegna e la restituzione degli spazi ed aree pubbliche;
- Di essere consapevole che nei propri confronti non sussistano le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- Di essere in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 59/2010 e Antimafia ai sensi del D. Lgs. 159/2011;
- Di essere in possesso dell'autorizzazione N. _____ del _____ rilasciata da _____, oppure presentata SCIA in data _____ per l'esercizio del commercio **in forma itinerante** di tipo (*barrare la voce di interesse*): Alimentare Non Alimentare
- Di avere presentato notifica sanitaria ai fini dell'idoneità igienico-sanitaria degli automezzi utilizzati per il trasporto e la vendita e/o somministrazione e preparazione di alimenti-bevande N. _____ del _____ al Comune/ASL di _____, e di essere in possesso della Notifica Sanitaria ai sensi del Reg. CE 852/2004 per il settore alimentare;
- Che la documentazione allegata alla presente è conforme all'originale conservata dal sottoscritto.

1.7 Rispetto della normativa sulla privacy

Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi del Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

I **Titolari del trattamento** sono il Comune di Siderno e la Società CRESET S.p.A. incaricata dall'Ente per la fiscalità locale.

Finalità e modalità del trattamento. Tutti i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento privacy, al fine di fornire agli utenti i servizi richiesti nonché per rispondere ad eventuali comunicazioni, sempre nel perseguimento delle finalità del Titolare.

Data e luogo**Il Dichiarante**

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA	
Atti allegati	<i>Strettamente necessari, pena improcedibilità della richiesta</i>
<input type="checkbox"/> Documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dell'area richiesta e l'ambiente circostante (almeno tre foto);	X
<input type="checkbox"/> Autocertificazione di annullamento marca da bollo di Euro 16,00 oppure indicare l'articolo e la legge che prevede l'esenzione;	
<input type="checkbox"/> Copia del documento di identità del richiedente;	X
<input type="checkbox"/> Autocertificazione antimafia / assenza di motivi ostativi (modelli A, B, C; D);	X
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori;	
<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno (necessario per cittadini non residenti nell'Unione Europea);	
<input type="checkbox"/> Copia autorizzazione all'esercizio del commercio (Licenza / DIA / SCIA);	X
<input type="checkbox"/> Copia idoneità igienico-sanitaria (per attività di somministrazione alimenti);	
<input type="checkbox"/> Prospetto di calcolo preventivo per il canone unico patrimoniale (se disponibile);	
<input type="checkbox"/> Altri allegati (specificare): _____ _____ _____ _____	

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi(*) di maggiore età:

- 1) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Residenza _____
- 2) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Residenza _____
- 3) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Residenza _____
- 4) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Residenza _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(**)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*)Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/11

(**)Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ nat__ a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

SOGGETTI MEMBRI DEL COLLEGIO SINDACALE:

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, li

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ residente a _____
prov. _____ via _____ n. _____, consapevole delle
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n. 445/2000).

dichiaro

che la copia allegata di questo documento¹: _____

è conforme all'originale rilasciato o conservato da questa Pubblica Amministrazione:

Luogo e data _____ Firma _____

Allego:

- Fotocopia dell'atto
- Fotocopia fronte/retro del documento di identità del richiedente ²

¹ Indicare il tipo di atto/documento per cui si presenta la dichiarazione sostitutiva.

² Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.