Amministrazione destinataria

Comune di Porto Torres

Ufficio destinatario

Comando polizia locale

Comunicazione per l'occupazione temporanea del suolo pubblico extra Suapee (A6) per periodi inferiori a 30 giorni, con ponteggi, steccati, pali, impalcature, macchine elevatrici per traslochi e/o lavori edili, totem, recinzioni di cantiere, etc

Da presentare almeno 10 giorni prima dell'occupazione

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**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

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

COMUNICA

l'occupazione del suolo pubblico ai sensi degli articoli 3 e 4 del vigente Regolamento Comunale Unico per la disciplina dell'occupazione, dell'esposizione e dell'utilizzo del suolo pubblico approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 28 del 14/05/2024

ubicazione dell'occupazione

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ulteriore ubicazione oggetto di occupazione di suolo pubblico

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

periodo

Periodo singolo o multiplo

○ periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza giornaliera

○ ogni giorno

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza settimanale

○ ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ricorrenza mensile

○ ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni _____ del mese

Ricorrenza mensile

○ ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

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

ogni _____ _____ del mese

Altro periodo

○ altro periodo

Descrizione (Indicare numero di giorni e il periodo di riferimento)

Totale giorni di occupazione

superficie

Lunghezza	Larghezza	Superficie totale
m	m	m^2

Tipologie di occupazione

- [ ] ponteggio
- [ ] delimitazione area cantiere
- [ ] cassone scarrabile
- [ ] steccati
- [ ] mezzo operatore lavori edili

Tipo del mezzi | **Numero dei mezzi**

- [ ] macchine elevatrici per traslochi

Tipo del mezzi | **Numero dei mezzi**

- [ ] manutenzione verde
- [ ] altro *(specificare)*

Descrizione dettagliata relativa alla tipologia dell'occupazione

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

relativamente alla modifica della viabilità di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (artt. 76 e 46 del D.P.R. 445/00), che l'occupazione dovrà essere realizzata con modalità sotto riportata

- [ ] chiusura al traffico del tratto stradale interessato
- [ ] restringimento della corsia di marcia, in strada a
  - ○ senso unico
  - ○ doppio senso di circolazione
- [ ] divieto di sosta con rimozione
  - ○ nelle aree interessate dai lavori
  - ○ sul lato opposto della sede stradale
- [ ] altre occupazioni

Pertanto allega scheda descrittiva dell'intervento

SI IMPEGNA INOLTRE

- [x] a collocare all'inizio dei lavori tutta la segnaletica stradale mobile, necessaria alla tutela e incolumità, che limita la circolazione veicolare e/o pedonale
- [x] a non provocare, mediante l'utilizzo dei veicoli necessari ai lavori, danneggiamenti alla pavimentazione stradale
- [x] ad assumersi tutte le responsabilità civili e penali per eventuali danni causati a cose e/o persone, esentando il Comune da qualsiasi responsabilità
- [x] ad assumersi l'onere d'informazione diretta per le persone coinvolte nei possibili disagi provocati dai lavori richiesti, con l'apposizione di opportune indicazioni alle limitazioni, deviazioni, alternative al traffico nei tempi e modi dovuti
- [x] a farsi carico di porre la segnaletica pertinente ai divieti di sosta con rimozione, nell'area interessata, almeno 48 ore prima dell'inizio dei lavori

COMUNICA INOLTRE

- [x] che sarà versato l'importo previsto dal canone unico patrimoniale per la suddetta occupazione
- [x] di essere a conoscenza che la parziale compilazione della comunicazione non potrà costituire titolo giustificativo dell'occupazione

☐ **l'impresa esecutrice dei lavori**

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

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

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)

- [x] schema grafico planimetrico della zona e dell'area di occupazione
- [x] documentazione fotografica della zona e dell'area di occupazione
- [ ] scheda descrittiva dell'intervento
- [ ] copia del documento di 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Porto Torres		