Marca da bollo € 16,00 Spett.le Comune di Sordio c.a Uff. Tecnico c.a. Polizia Locale

079 - ISTANZA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'INSTALLAZIONE DI CARTELLONISTICA PUBBLICITARIA

ATTENZIONE: COMPORTANO IL RIGETTO DELLA PRATICA PER MANCANZA SOSTANZIALE LE SEGUENTI CAUSE:

- **1. presentazione di un'unica istanza per più istallazioni** (va presentata un'istanza <u>per ogni</u> istallazione pubblicitaria);
- 2. mancata allegazione di quanto richiesto e contrassegnato nella presente con il seguente segno \checkmark ;
- 3. mancanza di firme autentiche ovvero digitali;
- 4. presentazione con modelli diversi dal presente o modificati/alterati.

ISTANZA PER AUTORIZZAZIONE PER INSTALLAZIONE PUBBLICITARIE

DATI DEL TITOLARE	(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "Soggetti соінуодті")
Cognome	Nome
codice fiscale _ _ _	
in qualità di ⁽²⁾	della ditta / società (2)
con codice fiscale (2) _	
partita IVA ⁽²⁾ //_/_//	
nato a	prov. stato nato il _ _ _
residente in	prov. stato
indirizzo	n C.A.P. _ _
PEC (obbligatorio)	posta elettronica
cellulare (obbligatorio)	telefono
(2) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia u	na ditta o società

NOTE

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'<u>articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445</u> e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'<u>articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000</u>, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto							
	(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)						
della ditta/s	ocietà interessato dall'intervento e di						
a.1 🗆	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento						
a.2 🗆	non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori						
b) Opere							
che le opere oggetto della presente istanza:							
b.1 □	riguardano esclusivamente il territorio comunale;						
b.2 □	riguardano beni di terzi nello specifico						

c) Accettazione condizioni

- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo;
- che qualora intervenissero leciti interessi dell'Amministrazione, anche a seguito di errori/omissioni, scorretti posizionamenti, mancate previsioni etc, o diritti di terzi, che rendessero necessaria la rimozione, lo spostamento o la modifica delle istallazioni autorizzate, l'istante provvederà senza indugi a proprie spese, secondo le tempistiche dettate dall'Amministrazione (e comunque non oltre a 15 giorni o 1 giorni per urgenze/pericoli) alla loro rimozione, spostamento, variazione, senza nulla a pretendere dall'Amministrazione Comunale. Qualora non fosse possibile lo spostamento compensativo, l'autorizzazione decadrà di diritto nel termine stabilito per la rimozione/spostamento dell'istallazione pubblicitaria.
- di accettare che NON è previsto il tacito rinnovo dell'autorizzazione a naturale scadenza, ma che lo stesso dovrà essere richiesto ripresentando nuova istanza, e che in caso di mancata presentazione dell'istanza di rinnovo, l'istallazione dovrà essere rimossa entro 15 giorni dalla scadenza, a proprie spese, ripristinando il pregresso e/o perfetto stato dei luoghi, rimanendo in caso di ritardo, o di inadeguato ripristino, passibile di esecuzione in danno e delle sanzioni previste dalla normativa;
- che l'istallazione dovrà essere provvista di targhetta identificativa riportante il numero dell'autorizzazione comunale e i riferimenti telefonici per il pronto intervento;
- che l'istallazione dovrà essere tenuta in perfette condizioni di stabilità e sicurezza e che dovrà essere sottoposta a manutenzione periodica ,secondo i termini di normativa e comunque non superiore ad intervalli semestrali.

d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori (*)				
d.1 ☐ che per la cui realizzazione non sono necessari altri atti di assenso se non quelli indicati nel prospetto j);				
d.2				
d.3 ☐ che la realizzazione non lede diritti di terzi che in ogni caso sono fatti salvi.				
e) Qualificazione dell'intervento (*)				
che la presente comunicazione riguarda:				
e.1 □ nuovi interventi;				
e.2 🛘 richiesta di rinnovo istallazione già autorizzata riferimento: prot del				
Note				
f) Localizzazione dell'intervento				
che l'intervento interessa l'immobile sito in:				
(via, piazza, ecc.) n				
(strada.)				
(km+eptometrica))+(lato destro/sinistro)				
censito al catasto □ fabbricati □ terreni				
foglio n map (se presenti) sub sez sez. urb				
avente destinazione d'uso (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)				
g) Tecnici incaricati				
di aver incaricato, in qualità di progettista, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "Soggetti соімуодті" e dichiara				
inoltre				
g.1 🛘 di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato " Soggetti coinvolti "				
g.2 🗆 che gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima del rilascio dell'autorizzazione (in tal caso non potrà essere				
rilasciata autorizzazione ma solo parere alla stessa).				
Note				

3

Tipologia o	di interv	ento e o	descrizione sintetica del	le istallazione:			
entro Ab	itato:		SI		NO		
			Cartello pubblicitari		•	o (specificate r	nelle note)
Tipol	logia:		Monofacciale;		Bifacciale		
			Simmetrico		Asimmetrico		
			Bandiera Illuminato		Pendulo Non Illumina	to.	
			пишпаю		Non mumma	10	
			Altro (specificare)				
		••••					
Dimens	sioni:		Lunghezza cm	larghezza cı	n pro	fondità cm	
		M	ateriale:				
Fondaz	ione:		Diametro cm	altezza cı	m		
		M	ateriale:				
Soste	egno:		Lunghezza cm	larghezza cı	n pro	fondità cm	
		Mater	iale:				
D	•						
Descriz	none:	(della	struttura, delle distan	ze, degli impiant	i, dei rischi sp	ec111c1):	
		•••••			•••••	•••••	••••
					•••••		•••••
Atti di assa	aneo da	acquie	ire/acquisiti				
			enti atti di assenso, nec	occari por la roclizza	ziono doll'intoru	nto:	
SOIIO Stati	acquisi 	u i segu	eriti atti di asseriso, nec	·		#11tO.	
si/no		Tipo	ologia di atto	Autorità competer al rilascio	Prot.	n. Data d	li rilascio
	NULL	A OSTA	ANAS.				
	NULL	A OSTA	POLIZIA LOCALE				
ALITO		RIZZAZ	IONE U.T.				
		O ENTE					

h) Impresa esecutrice dei lavori

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni	Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
	✓	Soggetti coinvolti	g), h)	Sempre obbligatorio
	\checkmark	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	(*)
	✓	Copia del documento di identità del/i titolare/i	-	Sempre obbligatorio
	✓	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	-	Sempre obbligatorio
		Ricevuta di versamento a titolo di oblazione		Se l'intervento è in corso di esecuzione ovvero se l'intervento è stato già realizzato
		Notifica preliminare	-	Se l'intervento ricade nell' ambito di applicazione dell'articolo 99, comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa
	✓	Planimetria in scala adeguata con l'indicazione della posizione dell'istallazione con indicazione delle distanze dai cigli stradali:	-	Sempre obbligatorio
	✓	Num. tre foto dello stato attuale dell'area interessata all'istallazione:	-	Sempre obbligatorio
	✓	Num. tre foto dello stato attuale dell'area interessata all'istallazione:	-	Sempre obbligatorio
	✓	Num. 1 foto con sovrapposizione in scala del bozzetto		Sempre obbligatorio
	✓	Num. 1 bozzetto del messaggio pubblicitario	<u>-</u>	Sempre obbligatorio
	✓	Prospetti delle istallazioni quotate	-	Sempre obbligatorio
		Relazione di calcolo strutturale relativo all'istallazione ed alle sue fondazioni firmata da progettista abilitato per competenza. * la mancata presentazione della documentazione del presente punto equivale a mancanza sostanziale e pertanto l'Ufficio scrivente non potrà rilasciare l'autorizzazione all'istallazione ma solo un parere alla stessa.	-	Sempre obbligatorio
	✓	Marca da bollo sull'istanza	-	Sempre obbligatorio
		Marca da bollo per l'autorizzazione * in caso di mancato rilascio dell'autorizzazione il soggetto richiedente dovrà richiedere la restituzione della marca da bollo entro i successivi 15 giorni.	-	La marca da bollo per l'autorizzazione potrà essere consegnata al momento del rilascio.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della I. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Comune di Sordio

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome	codice fis	cale _ _ _ _ _ _ _ _
in qualità di ⁽¹⁾	della ditta	/ società ⁽¹⁾
con codice fiscale / p. IVA (1)		
nato a	prov. _ stato	nato il _ _ _
residente in	prov. stato	
indirizzo	n	C.A.P. _ _
PEC / posta elettronica		Telefono fisso / cellulare
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titol	lare sia una ditta o società	
2. TECNICI INCARICATI (con	npilare obbligatoriamente)	
2. TECNICI INCARICATI (con	npilare obbligatoriamente)	
2. TECNICI INCARICATI (con	npilare obbligatoriamente)	
·	npilare obbligatoriamente) tettoniche/strutturali (sempre ned	eessario)
Progettista delle opere archi	tettoniche/strutturali (sempre nec	eessario)
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret	tettoniche/strutturali (sempre ned	ressario)
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavori	
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavori	iscale nato il
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a	tettoniche/strutturali (sempre nec tore dei lavori codice f prov. stato prov. stato	iscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ nato il _ _ _ _ _ _
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavori codice f prov. //_/ stato prov. //_/ stato	iscale nato il
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in	tettoniche/strutturali (sempre necestore dei lavori codice f prov. stato prov. stato n prov. stato	iscale _ _ _ _ nato il _ _ _ _ _
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavori codice f prov. //_/ stato prov. //_/ stato	iscale _ _ _ _ nato il _ _ _ _ _
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in indirizzo	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavoricodice f prov. //_/ stato n prov. //_/ stato n n	iscale _ _ _ _ nato il _ _ _ _ _
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in indirizzo Iscritto all'ordine/collegio	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavoricodice f prov. //_/ stato n prov. //_/ stato n n	iscale
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in indirizzo Iscritto all'ordine/collegio Telefono	tettoniche/strutturali (sempre necestore dei lavoricodice fprov. _ statonprov. _ statonnnn	iscale
Progettista delle opere archi □ incaricato anche come diret Cognome e Nome nato a residente in indirizzo con studio in indirizzo Iscritto all'ordine/collegio Telefono	tettoniche/strutturali (sempre ned tore dei lavori codice f prov. stato n n n di fax di di codice f	iscale

Cognome e Nome	codice fiscale	
nato a prov. _	stato	nato il
residente in prov.	/ stato	
indirizzo	n C.A.P. _ _	
con studio in prov. /_	_// stato	
indirizzo	n C.A.P. _ _	_
Iscritto all'ordine/collegio	di al n. /	
Telefono fax	cell	
posta elettronica certificata		
Altri tecnici incaricati (la sezione è ripetibile in bas Incaricato della Cognome e Nome	(ad es. progettazione degl	i impianti/certificazione energetica, ecc.)
nato a prov. _	stato	_ nato il _ _ _ _
residente in prov.	/ stato	
indirizzo	n C.A.P. _	
con studio in prov. _	_// stato	
indirizzo	n C.A.P. _ _	_
(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)		
Iscritto all'ordine/collegio	di al n.	
(se il tecnico è dipendente di un'impresa)		
Dati dell'impresa		
Ragione sociale		
codice fiscale / p. IVA _ _ _ _		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov. _ n. _	
con sede in	prov. _ stato	
indirizzo	n	C.A.P. _ _
il cui legale		

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)				
Telefono fax	cell			
posta elettronica certificata				
3. IMPRESE ESECUTRICI (compilare in caso di affidamento dei lav	vori ad una o più imprese – sezione ripetibile)			
Ragione sociale				
codice fiscale / p. IVA //_/_//	_ _ _ _			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov. _ n. _ _ _	con sede in		
prov. / stato	indirizzo	n		
C.A.P. _ _ il cui legale	e rappresentante è			
codice fiscale _ _ _ _	_ nato a	prov.		
stator	nato il Telefono			
fax cell	posta elettronica			
Dati per la verifica della regolarità contrib	butiva			
☐ Cassa edile sede di				
codice impresa n.	codice cassa n.			
□ INPS sede di				
Matr./Pos. Contr. n.				
□ INAIL sede di				
codice impresa n.	pos. assicurativa territoriale n.			
LUOGO: DAT	ΓΑ/			
	IL DICHIA	ARANTE		
	(Nome Cognome)			
	(firma)			