Amministrazione destinataria

Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario

Settore economico finanziario

Domanda di occupazione suolo pubblico per manifestazioni temporanee

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**

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

di voler occupare temporaneamente il suolo pubblico in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

nel periodo

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

nella seguente modalità

Area interessata dal provvedimento

Lunghezza | **Larghezza** | **Superficie**

tipologia di occupazione

Specificare (es. gazebo, palco, tavoli etc)

indicazione dell'iniziativa per cui si chiede l'occupazione

Specificare

Si ritiene necessario

- ◯ chiusura della strada
- ◯ divieto di sosta con rimozione forzata

Dal numero civico **Al numero civico**

Lati

- ◯ ambo i lati
- ◯ solamente da un lato
- ◯ restringimento della carreggiata
- ◯ chiusura dell'accesso pedonale

Numero stalli **Dal numero civico** **Al numero civico**

- ◯ altro *(specificare)*

per l'uso e le modalità di seguito elencate

Modalità

per le occupazioni effettuata in zone a transito limitato (ZTL) qualora sia necessario il transito o la sosta del veicolo è necessario rivolgersi anche all'ufficio di polizia municipale (centro controllo Ztl tel. 0577 986511) per richiedere il permesso al transito/sosta ZTL. Si ricorda che l'accesso alla ZTL è liberamente consentito ai mezzi fino a 35 q dalle ore 7:00 alle ore 10:00 e dalle ore 15:00 alle ore 16:30.

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

- ☑ che la manifestazione/evento da effettuare non lede diritti di terzi
- ☑ che saranno rispettati e garantiti tutti gli accessi ricadenti nell'area di occupazione
- ☑ che saranno adottate tutte le cautele atte ad evitare incidenti dovuti a movimenti di carichi sospesi e danni al piano stradale e a quanto dello stesso facente parte (tombini, griglie, scoli ecc.)
- ☑ che saranno presi accorgimenti per l'uso di piani di appoggio e distribuzione del peso di ampia superficie, a tutela del piano stradale

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)

- [ ] dichiarazione avvenuta apposizione segnaletica temporanea
- [x] programma dettagliato della manifestazione
- [x] planimetria dell'area interessata
- [ ] 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.

Poggibonsi		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**