



COMUNE DI PONTASSIEVE
(Città Metropolitana di Firenze)

Mod. 24/PT (01.02.2020)

spazio per protocollo generale

Marca da bollo
Euro 16,00
(Proroga esente bollo)

→ AL SETTORE 6 - LAVORI PUBBLICI
(n.1 copia in bollo)

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE DI SPAZI PUBBLICI O DI USO PUBBLICO:**
(ai sensi dell'art. 4 del Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche)
- PROROGA DI AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE DI SPAZI PUBBLICI O DI USO PUBBLICO**
N. _____ DEL _____
(ai sensi dell'art. 14 del Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, da presentare esente bollo con le stesse modalità dell'art. 4 del suddetto Regolamento)

TEMPORANEA (occupazione con scavo per alterazioni stradali, occupazione del sottosuolo, occupazioni del soprassuolo in genere impalcature e cantieri edili di durata superiore alle 6 ore o plurigiornaliera)

O PERMANENTE (come ad. es. fosse biologiche, pozzetti, impianti)

Fonti normative e abbreviazioni:

- Nuovo Codice della Strada – **Cod.Str.** – (D.Lgs. 285/1992)
- Regolamento di attuazione del Nuovo Codice della Strada – **Reg.Cod.Str.** – (D.P.R. 495/92)
- Regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche – **Reg.OSAP** – (Del. C.C. n. 127/1998 e ss.mm.ii.):

1. Descrizione sommaria dell'attività da svolgere su spazio pubblico

.....

.....

2. Dati relativi allo spazio pubblico o di uso pubblico oggetto dell'occupazione

Tipo:	Ubicazione:	Rif. catastali: (eventuali)	Foglio n. _____
<input type="checkbox"/> terreno o area in genere	loc/pod.	<input type="checkbox"/> NCT	Partic.n. _____ Sub. _____
<input type="checkbox"/> edificio o altra costruzione	via/piazza.....	<input type="checkbox"/> NCEU	Partic.n. _____ Sub. _____
	n.c.		Partic.n. _____ Sub. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

3. Dati relativi all'avente titolo (proprietario)

(per i dati relativi agli altri aventi titolo vedi Allegato 1)

Cognome Nome

nato/a a Prov. il residente nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza

..... n.c. Tel. / Fax /

cittadinanza italiana ovvero C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di proprietario legale rappresentante della società con denominazione e ragione sociale

con sede legale amministrativa nel Comune di Prov. c.a.p. via/piazza

..... n.c. Tel. / Fax /

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare e-mail @ (barrare se e-mail con firma digitale)

3bis. Dati relativi al REFERENTE UNICO della pratica a cui saranno inviate le comunicazioni

Cognome e nome proprietario tecnico incaricato

e-mail @

(N.B.: L'indicazione della mail consente all'Amministrazione l'invio della corrispondenza per posta elettronica, con tempi più celeri)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'occupazione di spazio pubblico, come di seguito descritto:

4. Entità dell'occupazione

Spazio n°1: lunghezza m..... x larghezza m.....	Superficie della proiezione al suolo:	mq
Spazio n°2: lunghezza m..... x larghezza m.....	Superficie della proiezione al suolo:	mq
SUPERFICIE COMPLESSIVA di occupazione suolo pubblico (vedi art. 25 c.1 del Reg.OSAP) <i>(la determinazione dei metri quadrati viene arrotondata all'unità superiore della cifra contenente i decimali)</i>		MQ

5. Tipologia dell'occupazione, durata e relativo canone

Tipologia dell'occupazione e durata	Determinazione del canone			
<input type="checkbox"/> 5.1. occupazione TEMPORANEA CON SCAVO per alterazioni stradali. (art.25 lett.B1 bis Reg.OSAP) Parere tecnico di competenza del Settore 6	(A)	(B)	(C)	(A x B x C)
	GIORNI N°	SUPERFICIE ai sensi Art.25 lett.B1bis	TARIFFA €/mq gg	CANONE Euro
<input type="checkbox"/> occupazione effettuata dai soggetti di cui all'art. 18.1.a Reg.OSAP (Stato, Regioni, Comuni o loro consorzi) o da ditte da loro incaricate, per interventi miranti alla conservazione ed al restauro di immobili di loro proprietà e relative pertinenze, o occupazione effettuata dalla Ditta aggiudicataria di lavori per conto del Comune (art. 18.1.h Reg.OSAP) DURATA: dal al	gg.....	MQ.....X coeff. 1,75 = MQ	€ 0,00	Esente
<input type="checkbox"/> occupazione non ricadente nella tipologia suddetta relativa al territorio comunale appartenente CATEGORIA 1^ (centri abitati : capoluogo o frazioni) DURATA: dal giorno al giorno	gg.....	MQ.....X coeff. 1,75 = MQ	€ 2,10	€
<input type="checkbox"/> occupazione non ricadente nelle tipologie suddette relativa al territorio comunale appartenente CATEGORIA 2^ (vie ubicate in campagna o in nuclei abitati minori) DURATA: dal giorno..... al giorno	gg.....	MQ.....X coeff. 1,75 = MQ	€ 0,63	€.....
<input type="checkbox"/> indennità di civico ristoro € 40,00 a metro lineare per i metri di lunghezza indicati al paragrafo 4 "Entità dell'occupazione" (arrotondati all'unità superiore della cifra contenente i decimali)	M		€ 40,00	€
TOTALE SOMME DOVUTE PER O.S.A.P. CON SCAVO				€.....
<input type="checkbox"/> 5.2. occupazione TEMPORANEA DEL SOPRASSUOLO con impalcature e cantieri per l'esercizio dell'attività edilizia (art. 25 lett. B4 Reg.OSAP) Parere tecnico di competenza del Settore 6	Determinazione del canone (sulla sup. complessiva di cui al precedente paragrafo 4)			
	(A)	(B)	(C) *	(A x B x C)
	GIORNI N°	SUPERFICIE (vedi par. 4)	TARIFFA al giorno € 1,89 (cat. 1^) € 0,57 (cat. 2^)	CANONE Euro
<input type="checkbox"/> occupazione effettuata dai soggetti di cui all'art. 18.1.a Reg.OSAP (Stato, Regioni, Comuni o loro consorzi) o da ditte da loro incaricate, per interventi miranti alla conservazione ed al restauro di immobili di loro proprietà e relative pertinenze, o occupazione effettuata dalla Ditta aggiudicataria di lavori per conto del Comune (art. 18.1.h Reg.OSAP) DURATA: dal al	gg.....	MQ.....	€ 0,00	Esente
<input type="checkbox"/> occupazione non ricadente nella tipologia suddetta (art. 29 Reg.OSAP) DURATA: dal giorno..... al giorno N.B. nel caso di durata superiore ai 30 gg l'importo della tariffa corrispondente è ridotto del 50% ai sensi dell'art. 29 Reg. OSAP: (€ 0,95 per cat. 1^ e € 0,29 per cat. 2^)	gg.....	MQ.....	€	€ (minimo € 10,00 ai sensi art. 27 c.2 Reg. OSAP)
<input type="checkbox"/> 5.3. occupazione PERMANENTE del sottosuolo o del soprassuolo in genere – (Parere tecnico di competenza del Settore 6) ESEMPIO: fosse biologiche, pozzetti, impianti, tende parasole, bacheche (art. 25 lett. A2 Reg.OSAP)	Sup.piana del manufatto installato: MQ..... Tariffa annua: si veda il successivo paragrafo 9			

(*) La **CATEGORIA 1^** si riferisce ai centri abitati: capoluogo o frazioni – la **CATEGORIA 2^** a vie ubicate in campagna o in nuclei abitati minori

6. Relazione tra spazio occupato e strada

Relazione	Tipo strada e centro abitato (individuato sulla tav.1.2. del piano strutturale)	Adempimenti conseguenti (art. 26 Cod.Str. e art. 17 Reg.OSAP.)
<input type="checkbox"/> su spazi pedonali		
<input type="checkbox"/> su stalli di sosta dei veicoli		<input type="checkbox"/> contestualmente alla presente domanda è stata inoltrata alla Polizia Municipale richiesta di emissione ordinanza di DIVIETO DI SOSTA (redatta su apposito MODELLO (PM3) predisposto dalla P.M. reperibile presso l'URP o scaricabile dal sito www.comune.pontassieve.fi.it/s_polizia.htm
<input type="checkbox"/> su spazi carrabili (art. 26 Cod.Str.)	<input type="checkbox"/> Comunale <input type="checkbox"/> Vicinale	<input type="checkbox"/> contestualmente alla presente domanda è stata inoltrata alla Polizia Municipale richiesta di emissione ordinanza di DIVIETO DI TRANSITO O ISTITUZIONE SENSO UNICO ALTERNATO (redatta su apposito MODELLO (PM3) predisposto dalla P.M. reperibile presso l'URP o scaricabile dal sito www.comune.pontassieve.fi.it/s_polizia.htm
	<input type="checkbox"/> dentro il centro abitato <input type="checkbox"/> fuori dal centro abitato	
	<input type="checkbox"/> Provinciale dentro il centro abitato	<input type="checkbox"/> si allega il nulla osta tecnico della Provincia <input type="checkbox"/> il nulla osta sarà inviato appena ottenuto
	<input type="checkbox"/> Statale dentro il centro abitato	<input type="checkbox"/> si allega il nulla osta tecnico dell'ANAS <input type="checkbox"/> il nulla osta sarà inviato appena ottenuto
	<input type="checkbox"/> Provinciale fuori dal centro abitato <input type="checkbox"/> Statale fuori dal centro abitato	Autorizzazione di competenza della Provincia Autorizzazione di competenza dell'ANAS

a tal fine **ALLEGA** alla presente domanda:

7. Documenti allegati

<ul style="list-style-type: none"> - attestazione del versamento di Euro 55,00 effettuato tramite: <ul style="list-style-type: none"> - versamento diretto agli appositi sportelli dell'Ag. di Pontassieve, Sieci, Santa Brigida, Rufina della Cassa di Risparmio di Firenze; - versamento sul c/c postale n. 30436505 intestato al Servizio di Tesoreria del Comune di Pontassieve (Coordinate per eventuale bonifico IBAN: IT94 G 07601 02800 000030436505); - bonifico bancario sul c/c intestato al Servizio di Tesoreria del Comune di Pontassieve presso la suddetta Agenzia bancaria (Coordinate IBAN: IT 47 D030 6938 0131 0000 0046 001); in relazione alla seguente CAUSALE: Euro 51,65 per DIRITTI DI SEGRETERIA e Euro 3,35 per RIMBORSO STAMPATI AUT. OCCUPAZIONE SPAZI PUBBLICI (Del. G.M. n. 130 del 28/12/10) - Individuazione specifica dell'area da occupare, redatta su planimetria in scala 1:2.000, come previsto dall'art. 4 del Reg.OSAP.

Dichiara infine di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 27-bis All. B al D.P.R. 642/1972 (ONLUS).

In fede,

luogo..... lì.....

Il richiedente

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

NORME A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Si ricorda che i dati relativi all'interessato/a sono riservati e soggetti a tutela secondo quanto specificato dal Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Tali dati non verranno utilizzati per altro scopo se non per quello strettamente legato al motivo per il quale sono stati raccolti.

8. Determinazione e pagamento del canone per occupazione TEMPORANEA

Paragrafo 5.1 occupazione TEMPORANEA CON SCAVO per alterazioni stradali

- Le tariffe riportate al punto a) sono relative, secondo quanto stabilito dall'art. 22 Reg.OSAP, al territorio comunale appartenente alla Categoria 1^a come individuata dall'elenco delle vie approvato con deliberazione GM n. 69/2002 (ovvero ai centri abitati).
- Le tariffe riportate al punto b) sono relative ai casi in cui l'occupazione si riferisca al territorio comunale appartenente alla Categoria 2^a come individuata dall'elenco delle vie approvato con deliberazione GM n.69/2002 (ovvero alla campagna)
Il relativo pagamento andrà effettuato, su richiesta, al momento del rilascio dell'autorizzazione (art. 30.3 Reg.OSAP), pena l'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 31 Reg.OSAP.

Paragrafo 5.2 occupazione TEMPORANEA DEL SOPRASSUOLO con impalcature e cantieri per l'esercizio dell'attività edilizia

- Eccettuati i casi di esenzione o esclusione dal canone previsti dagli artt.18 e 19 Reg.OSAP indicati al punto o), il canone è determinato secondo le modalità indicate al precedente paragrafo 5.2. punto a) e il relativo pagamento andrà effettuato, su richiesta, al momento del rilascio dell'autorizzazione (art.30.3 Reg.OSAP), pena l'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 31 Reg.OSAP. Il canone è applicato in base alle tariffe vigenti riportate alla pagina www.comune.pontassieve.fi.it

9. Determinazione e pagamento del canone per occupazione PERMANENTE

(art. 25 lett. A.2 Reg.OSAP approvato con Del.CC n.127/98 e succ. modif.)

- Copia dell'autorizzazione rilasciata dal comune sarà trasmessa all'Ufficio Tributi per la determinazione del canone in applicazione delle tariffe vigenti riportate sul sito del Comune www.comune.pontassieve.fi.it
Tale ufficio effettuerà le dovute verifiche inerenti il pagamento dello stesso.
- Per la prima annualità di riferimento dell'occupazione permanente, il pagamento del canone andrà effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del relativo avviso di pagamento da parte dell'Ufficio Tributi. Per le annualità successive il termine è stabilito al 30 Aprile di ogni anno (art. 30.1 Reg.OSAP)

riservato all'ufficio

Pareri:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGATO 1

Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail@ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail@ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail@ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p.via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail@ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede,
luogo..... li.....

Il dichiarante

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)