

|                                                                                   |                                                                        |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>COMUNE DI VENEZIA</b><br><b>MUNICIPALITÀ DI CHIRIGNAGO ZELARINO</b> | <b>Marca da bollo € 14,62</b> |
|                                                                                   | <b>OCCUPAZIONE SUOLO</b>                                               |                               |
|                                                                                   | POSTAZIONE PROTOCOLLO GENERALE<br><b>560100</b>                        |                               |

**DOMANDA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO/PRIVATO APERTO AL PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 4 REGOLAMENTO COMUNALE COSAP VIGENTE**

*Si avvisa che ai sensi dell'art. 5 comma 7 del Reg.Cosap il termine di durata del procedimento di concessione è di 60 giorni*

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA**

**(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)**

|                                                    |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--------------|--|------------|--|---------------------------------|-------------------|--|--|
| Il/La sottoscritto/a _____<br>Cognome e nome _____ |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
| Nato/a a _____                                     |  |  |  |               |  |  |  |              |  | Prov. ____ |  |                                 | il ____/____/____ |  |  |
| Cod. fiscale _____                                 |  |  |  |               |  |  |  |              |  | _____      |  |                                 | _____             |  |  |
| Residente in _____                                 |  |  |  |               |  |  |  |              |  | Prov. ____ |  |                                 | C.A.P. _____      |  |  |
| Via _____                                          |  |  |  |               |  |  |  |              |  | n. _____   |  |                                 |                   |  |  |
| Tel. ____/____                                     |  |  |  | Fax ____/____ |  |  |  | e-mail _____ |  |            |  | P.E.C. <input type="checkbox"/> |                   |  |  |

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETÀ' / ECC.)**

**(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 - allegare fotocopia documento d'identità del legale rappresentante o delegato)**

|                                                                                                                |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--------------|--|------------|--|---------------------------------|-------------------|--|--|
| Denominazione e ragione sociale                                                                                |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
| Con sede in _____                                                                                              |  |  |  |               |  |  |  |              |  | Prov. ____ |  |                                 | C.A.P. _____      |  |  |
| Via _____                                                                                                      |  |  |  |               |  |  |  |              |  | n. _____   |  |                                 |                   |  |  |
| Tel. ____/____                                                                                                 |  |  |  | Fax ____/____ |  |  |  | e-mail _____ |  |            |  | P.E.C. <input type="checkbox"/> |                   |  |  |
| Cod. fiscale _____                                                                                             |  |  |  | _____         |  |  |  | _____        |  |            |  | _____                           |                   |  |  |
| P. IVA _____                                                                                                   |  |  |  | _____         |  |  |  | _____        |  |            |  | _____                           |                   |  |  |
| <b>In persona di</b> <input type="checkbox"/> Rappresentante legale <input type="checkbox"/> Soggetto delegato |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
| Cognome e nome _____                                                                                           |  |  |  |               |  |  |  |              |  |            |  |                                 |                   |  |  |
| Nato/a a _____                                                                                                 |  |  |  |               |  |  |  |              |  | Prov. ____ |  |                                 | il ____/____/____ |  |  |
| Cod. fiscale _____                                                                                             |  |  |  | _____         |  |  |  | _____        |  |            |  | _____                           |                   |  |  |
| Residente in _____                                                                                             |  |  |  |               |  |  |  |              |  | Prov. ____ |  |                                 | C.A.P. _____      |  |  |
| Via _____                                                                                                      |  |  |  |               |  |  |  |              |  | n. _____   |  |                                 |                   |  |  |
| Tel. ____/____                                                                                                 |  |  |  | Fax ____/____ |  |  |  | e-mail _____ |  |            |  | P.E.C. <input type="checkbox"/> |                   |  |  |

## IN QUALITA' DI

- ☐ Proprietario  
☐ titolare di altro diritto reale (specificare) \_\_\_\_\_  
☐ diritto personale di godimento compatibile con la presente richiesta (specificare) \_\_\_\_\_  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### OCCUPAZIONE TEMPORANEA di

- ☐ suolo pubblico  
☐ privato aperto al pubblico

**dal** (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ Per un totale di giorni \_\_\_\_\_

*(N.B. Ai fini dell'indicazione del periodo di occupazione si avvisa che il termine di durata del procedimento è di 60 giorni (ex art. 5 – comma 7 Reg. Cosap) decorrenti dall'avvio del procedimento. Pertanto la data dell'inizio occupazione deve essere compatibile con la durata del procedimento)*

**Al seguente INDIRIZZO del Comune di Venezia CAP** \_\_\_\_\_

|                                          |               |      |       |
|------------------------------------------|---------------|------|-------|
| Foglio                                   | Mappale       | Sub. | Sez   |
| Via (calle, P.zza, ecc)                  |               | n    | Piano |
| <b>BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO</b> |               |      |       |
| Lunghezza ml.                            | Larghezza ml. |      |       |
| <b>FINALITA' DELL'INTERVENTO</b>         |               |      |       |

**In caso di occupazione d'urgenza fa presente che in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ ha provveduto alla comunicazione alla Polizia Municipale ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Edilizio e art. 3 del Cosap (allegare copia)**

## A TAL FINE DICHIARA CHE

**L'OCCUPAZIONE** è relativa a:

- ☐ Permesso di costruire del \_\_\_\_\_ con PG. \_\_\_\_\_  
☐ S.C.I.A. del \_\_\_\_\_ PG. \_\_\_\_\_  
☐ D.I.A. del \_\_\_\_\_ PG. \_\_\_\_\_  
☐ Comunicazione LIBERA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ DICHIARO CHE PER IL PRESENTE INTERVENTO NON E' OBBLIGATORIO PRESENTARE DENUNCIA/COMUNICAZIONE ALL'EDILIZIA PRIVATA

Area soggetta a vincoli architettonici:

- ☐ Si - Allega Nulla Osta dell'Autorità di competenza  
☐ No

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Il progettista incaricato è:</b> NOME _____ COGNOME _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>L'impresa esecutrice dell'intervento è:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P.IVA/C.F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ALTRESI' DICHIARA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| l'esenzione dall'imposta di bollo:<br><input type="checkbox"/> ai sensi del D.P.R. 26/410/1972, n. 672, allegato B, art. 16 (Amministrazioni dello Stato, Regioni, Province, Comuni, loro consorzi ed associazioni, nonché Comunità montane);<br><input type="checkbox"/> ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 672, allegato B, art. 27-bis (organizzazioni non lucrative di utilità sociale – ONLUS)<br><input type="checkbox"/> ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 672, allegato B, art. 27-ter (movimenti o partiti politici)<br><input type="checkbox"/> ai sensi dell'art. 8 della Legge 11/8/1991, n. 266 (organizzazioni di volontariato di cui all'art. 3 della Legge n. 266/1991 costituite esclusivamente per fini di solidarietà) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1. Fotocopia del documento di identità valido di chi presenta la domanda</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. Delega e fotocopia della Carta Identità del delegante - in caso di rappresentanza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. Visura camerale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. Copia Autorizzazioni/Nulla Osta di altri Enti (Sovrintendenza/Provincia ecc. Parere paesaggistico)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. Relazione tecnica illustrativa in numero di 5 (cinque) copie</b> (Tipologia dell'intervento, spazi da occupare e descrizione dei materiali utilizzati)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6. Elaborati grafici in numero di 5 (cinque) copie</b> (Quotati in scala 1:100 o 1:200 con formato massimo A3 con indicazione delle misure dell'area da occupare- il calcolo dell'area complessiva che si intende occupare e quelli rimanenti per la viabilità <u>firmati dal richiedente e/o da tecnico abilitato</u> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>7. Estratto mappa in numero di 5 (cinque) copie</b> in scala 1:1000 o 1:2000 con l'individuazione dell'immobile e/o dell'area di intervento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>8. Idonea documentazione fotografica in numero di 5 (cinque) copie</b> - del luogo di occupazione: 1 fronte principale, 1 del lato destro e 1 del lato sinistro e 1 pavimentazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>9. Comunicazione effettuata alla Polizia Municipale (in copia)</b> solo in caso di avvenuta Occupazione d'Urgenza ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Edilizio e art. 3 del Cosap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>10. Copia modello inviato a ARPAV – Provincia Venezia per manomissioni in area S.I.N.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>11. Altro:</b> (es. incarico del proprietario/committente all'esecuzione dei lavori)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DA COMPILARE SOLO SE PER L'INTERVENTO** - OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA - SIA STATA STIPULATA, DALLA DITTA RICHIEDENTE, POLIZZA FIDEIUSSORIA A FAVORE DEL COMUNE DI VENEZIA:

|                                                                                              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Polizza Fideiussoria a favore del Comune – Società di Assicurazione (ALLEGARE COPIA):</b> |                |
| Numero _____                                                                                 | scadenza _____ |

Privacy - Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003

**Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione:**

- dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.L. 30/06/2003 n. 196;
- dell'informativa sui procedimenti di cui all'art. 3 del D.P.R. 26/04/1992 n. 300.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Comune di Venezia –Direzione Municipalità di Chirignago Zelarino – Servizio Tecnico  
Domanda Occupazione Suolo

**LA DOMANDA PUO' ESSERE PRESENTATA:**

**Via Posta Elettronica Certificata (P.E.C.)**

Solo documenti firmati digitalmente o accompagnati da scansione di valido documento di identità del/dei firmatario/i  
Casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) del Comune di Venezia: [protocollo@pec.comune.venezia.it](mailto:protocollo@pec.comune.venezia.it);

**Presso l'ufficio Protocollo Generale**

- Venezia - Municipio Ca' Farsetti - San Marco n. 4136
- Mestre - Via Ca' Rossa n. 10/d

**e le sue sedi decentrate di:**

- Chirignago - Via Miranese n. 454
- Zelarino – Via Zuccarelli n. 6
- Favaro – Piazza Pastrello n. 1
- Marghera – P.le Municipio n. 1

**Spedizione a mezzo lettera raccomandata** indirizzata a:

Comune di Venezia

Direzione Municipalità di Chirignago Zelarino - Servizio Tecnico

Via Zuccarelli n. 6 – 30174 Zelarino Venezia