

	COMUNE DI VENEZIA MUNICIPALITA' DI _____	Marca da bollo € 14,62
	OCCUPAZIONE SUOLO POSTAZIONE PROTOCOLLO GENERALE _____	

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 _____									
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. ☐	

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETA' / 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. ☐	
Cod. fiscale _____		_____		_____		_____		_____	
P. IVA _____		_____		_____		_____		_____	
In persona di ☐ Rappresentante legale ☐ 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. ☐	

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 _____																													
<i>(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)</i>																													
Al seguente INDIRIZZO del Comune di Venezia CAP _____																													
Foglio	Mappale	Sub.						Sez																					
Via (calle, P.zza, ecc)								n	Piano																				
BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO																													
Lunghezza ml.		Larghezza ml.																											
FINALITA' DELL'INTERVENTO																													
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																													
Il progettista incaricato è: NOME _____ COGNOME _____																													
Cod. fiscale <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																													
L'impresa esecutrice dell'intervento è: _____																													
P.IVA/C.F <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																													

ALTRESI' DICHIARA

l'esenzione dall'imposta di bollo:

- ☐ 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);
- ☐ ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 672, allegato B, art. 27-bis (organizzazioni non lucrative di utilità sociale – ONLUS)
- ☐ ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 672, allegato B, art. 27-ter (movimenti o partiti politici)
- ☐ 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)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

1. **Fotocopia del documento di identità valido di chi presenta la domanda**
2. **Delega e fotocopia della Carta Identità del delegante - in caso di rappresentanza**
3. **Visura camerale**
4. **Copia Autorizzazioni/Nulla Osta di altri Enti (Sovrintendenza/Provincia ecc. Parere paesaggistico)**
5. **Relazione tecnica illustrativa in numero di 5 (cinque) copie** (Tipologia dell'intervento, spazi da occupare e descrizione dei materiali utilizzati)
6. **Elaborati grafici in numero di 5 (cinque) copie** (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 firmati dal richiedente e/o da tecnico abilitato)
7. **Estratto mappa in numero di 5 (cinque) copie** in scala 1:1000 o 1:2000 con l'individuazione dell'immobile e/o dell'area di intervento
8. **Idonea documentazione fotografica in numero di 5 (cinque) copie** - del luogo di occupazione: 1 fronte principale, 1 del lato destro e 1 del lato sinistro e 1 pavimentazione
9. **Comunicazione effettuata alla Polizia Municipale (in copia)** solo in caso di avvenuta Occupazione d'Urgenza ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Edilizio e art. 3 del Cosap
10. **Copia modello inviato a ARPAV – Provincia Venezia per manomissioni in area S.I.N.**
11. **Altro:** (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 FIDEJUSSORIA A FAVORE DEL COMUNE DI VENEZIA:

Polizza Fideiussoria a favore del Comune – Società di Assicurazione (ALLEGARE COPIA):

Numero _____ scadenza _____

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

II/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

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;

Presso l'ufficio Protocollo Generale

- Venezia - Municipio Ca' Farsetti - San Marco n. 4136;

- Mestre - Via Ca' Rossa n. 10/d;

Spedizione a mezzo lettera raccomandata indirizzata a:

Comune di Venezia – Municipalità di _____