



Comune di Parma

SETTORE MOBILITÀ E TRASPORTI

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e successive modifiche e integrazioni
Marca da bollo del valore di € 16,00



**OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER
ACCESSI CARRABILI DI CANTIERE –
SUBENTRO**

Protocollo n. _____

Fascicolo n. _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A - DATI ANAGRAFICI - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il _____

1/B - DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☎ Telefono _____ ☎ Cellulare _____ ☎ Fax _____

@ E-mail _____ ✉ PEC _____

1/C - IN QUALITÀ DI:

- proprietario
- direttore dei lavori
- legale rappresentante
- altro _____ della
Ditta/Condominio/Ente¹

* Ragione sociale _____

* Con sede legale nel Comune di _____

Provincia _____ Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

* Indirizzo _____ * N° ____ / ____

Partita I.V.A _____ *C.Fiscale _____

CHIEDE ²

**Di subentrare nella titolarità della concessione di occupazione suolo pubblico n. _____
del _____³ relativa ad ACCESSO CARRAIO su strada comunale ovvero**

¹ Eventuali altri intestatari devono essere registrati nella scheda A) allegata al presente modulo

² Così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente istanza è corrispondente al vero.

provinciale o statale interna a centro abitato per consentire l'accesso al cantiere ubicato in Parma, in:

3-  DATI IMMOBILE - Compili gli spazi
* Indirizzo _____ * N° _____ / _____
Identificato con il cartello n. _____
<input type="checkbox"/> cartello mai consegnato <input type="checkbox"/> cartello non più posseduto (necessario allegare denuncia di furto)
Attualmente intestata a: _____

la richiesta di subentro nella titolarità del passo è motivata da:
<input type="checkbox"/> Successione per decesso del titolare
<input type="checkbox"/> Compravendita registrata presso il notaio _____
<input type="checkbox"/> Affidamento dell'esecuzione dei lavori da parte di _____
<input type="checkbox"/> Altro: _____

DICHIARA⁴

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000:

- che il passo/accesso carraio affaccia su Via/P.zza/B.go/Str _____
- che il cantiere è autorizzato da titolo abilitativo:
- DIA n° _____ del _____
 - permesso di costruire n° _____ del _____
- che l'apertura dell'accesso carraio ha le seguenti dimensioni: ml _____ x ml _____ 1 di profondità per una superficie di occupazione di: mq _____ (larghezza x 1)
- che l'occupazione di suolo pubblico per l'accesso carrabile si intende autorizzata sino a comunicazione di fine lavori salvo rinuncia anticipata;

DICHIARA AI FINI DEL CALCOLO DEL CANONE:

5-  DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE - Legga attentamente...
--

³ Per il subentrante il numero di concessione non è dato obbligatorio a condizione che venga indicato il numero di cartello e l'esatta ubicazione

⁴ E' obbligatorio barrare le caselle per selezionare l'opzione o confermare la dichiarazione

di essere esente dal pagamento del canone ai sensi del “Regolamento per l’occupazione di spazi ed aree pubbliche e l’applicazione del canone”, art. 49, comma 1, lettera c) è autorizzato da titolo abilitativo:

a) in quanto rientra tra le occupazioni effettuate dallo Stato, dalle Regioni, Province, Comuni e loro Consorzi, da Enti religiosi per l’esercizio di culti ammessi nello Stato e connesse esclusivamente all’esercizio del culto medesimo, nonché le occupazioni realizzate dagli Enti pubblici, di cui all’art. 87, comma 1, lett. c), del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22.12.1986, per finalità specifiche di assistenza, previdenza, sanità, educazione, cultura e ricerca scientifica;

che il passo carraio è ubicato nel centro abitato delimitato dal cartello “Parma” (1° categoria);

che il passo carraio è ubicato nel centro abitato della frazione di _____ delimitato da apposito cartello (2° categoria);

che il passo carraio è ubicato fuori dai centri abitati ed è quindi esente dal pagamento del canone;

che il canone è determinato applicando i parametri e i valori indicati nella sottostante tabella relativa alle occupazioni con passi carrabili per mq e per anno:

<u>Tariffa base</u> Cat. I - € 57,95 Cat. II - € 32,21	Coefficiente moltiplicatore 0,50	Categoria I Categoria II	<u>Tariffa da applicare</u> € 28,97 € 16,10
---	--	---	--

Il canone annuale dovuto è: mq _____ x tariffa _____ = € _____

+ eventuale quota dovuta per recupero mancato introito derivante dall’eventuale occupazione di stalli di sosta ricadenti nell’area della concessione (**solo per 1° anno**):

Importo: € 0,73 x nr. stalli _____ x 261 gg. = € _____

Totale = € _____

Il canone è commisurato all’entità di misura dell’occupazione, espressa in metri quadrati o lineari con arrotondamento alla unità superiore alla cifra contenente decimali. Nel caso in cui l’occupazione sia superiore a 0,50 metri quadrati o lineari e inferiore a un metro quadrato o lineare, il canone viene calcolato per una occupazione convenzionale di metri quadrati uno.

CHIEDE

Che il bollettino per il versamento del canone annuale sia intestato a:

Intestatario _____

Presso _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

DICHIARA

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000:

5 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE - Legga attentamente...

- Che il passo carrabile è distante almeno 12 metri dalle intersezioni stradali (incroci, rotonde, svincoli, ecc.) e in ogni caso, è visibile da una distanza pari allo spazio di frenata risultante dalla velocità massima consentita nella strada medesima (art. 46 comma 2 lett. a. del Regolamento del Codice della Strada⁵);
- Che, qualora l'accesso alla proprietà sia destinato anche a notevole traffico pedonale, è prevista una separazione dell'entrata carrabile da quella pedonale (art. 46 comma 2 lett. c. del Regolamento del Codice della Strada);
- che l'accesso dei veicoli tramite il passo carrabile è realizzato in modo da favorire la rapida immissione dei veicoli nella proprietà, in quanto⁶: (art. 46 comma 4 del Codice della Strada);
 - Il cancello a protezione della proprietà è arretrato allo scopo di consentire la sosta, fuori della carreggiata, di un veicolo in attesa di ingresso
 - Il cancello dispone di un sistema di apertura automatica
 - L' immissione nel passo carrabile laterale avviene da strada senza uscita o comunque con traffico estremamente limitato,
 - Il passo carrabile è privo di cancello

SI IMPEGNA A:

2 • REQUISITI ESSENZIALI

- Esporre il cartello di divieto di sosta consegnato dal Comune in modo ben visibile, in corrispondenza del passo carrabile e possibilmente parallelo all'asse stradale (art. 120 comma 1 lettera e) del Regolamento del Codice della Strada);
- Fare denuncia alle Forze dell'Ordine in caso di furto o smarrimento del cartello di divieto di sosta consegnato dal Comune;
- Comunicare al Comune di Parma in forma scritta ogni successiva modifica significativa a quanto sopra dichiarato ivi compresa la rinuncia al passo carrabile;
- Restituire il cartello di accesso carraio di cantiere contestualmente alla presentazione della comunicazione di fine lavori o alla rinuncia se anticipata

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

3 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - Legga attentamente...

- che, nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
- che il Comune effettuerà verifiche sulla dichiarazione presentata e potrà intervenire con un provvedimento di annullamento d'ufficio dell'atto di revoca qualora accerti la falsità o incompletezza della dichiarazione stessa;
- che il Comune può modificare, sospendere o revocare in qualsiasi momento, per ragioni di sopravvenuto pubblico interesse, di tutela della circolazione e sicurezza stradale, dell'igiene, dell'estetica e del decoro, il provvedimento di concessione rilasciato, ovvero imporre nuove condizioni oppure lo spostamento o la rimozione di impianti e strutture, senza essere tenuto a corrispondere alcun indennizzo (Art. 35 del Regolamento per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche e l'applicazione del canone);

⁵ Spazio di frenata: velocità massima consentita 50 km/h = 11 m; 90 km/h = 35 m

⁶ Barrare almeno una casella

- che in caso di mancata esposizione del segnale sarà applicata la sanzione prevista dalla normativa vigente;
- che in caso di esposizione di segnale non regolamentare sarà applicata la sanzione prevista dalla normativa vigente;
- che in caso di provvedimento di annullamento d'ufficio o di revoca il richiedente dovrà restituire il cartello entro 5 giorni dalla ricezione del provvedimento;
- che, qualora l'occupazione di spazi ed aree pubbliche cessi per qualsiasi motivo, è fatto obbligo al titolare della concessione o al responsabile della collocazione di restituire nel pristino stato le cose ed i luoghi che abbiano subito alterazioni per effetto dell'installazione e in caso d'inottemperanza, il Comune provvede d'ufficio, a spese dell'inadempiente (Art. 35 Comma 3 Regolamento per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche e l'applicazione del canone).

DICHARA INOLTRE

3• DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE - legga attentamente	
<ul style="list-style-type: none"> • Di riconoscersi nei principi costituzionali democratici e di ripudiare il fascismo ed il nazismo; • Di non professare e non fare propaganda di ideologie nazifasciste, xenofobe, razziste, sessiste o in contrasto con la Costituzione e la normativa nazionale di attuazione della stessa (XXII disposizione transitoria e finale della Costituzione Italiana, art.4 L. n.645/1952, L. n.205/1993 e loro eventuali successive modifiche); • Di non perseguire finalità antidemocratiche, esaltando, minacciando od usando la violenza quale metodo di lotta politica o propagandando la soppressione delle libertà garantite dalla Costituzione o denigrando la democrazia, le sue istituzioni ed i valori della Resistenza; • Di non compiere manifestazioni esteriori di carattere fascista e/o nazista, anche attraverso l'uso di simbologie o gestualità ad essi chiaramente riferiti; 	
4 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati	
A TAL FINE ALLEGA	
ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ	
<input type="checkbox"/> Copia fotostatica del documento di identità, qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'incaricato del servizio;	
<input type="checkbox"/> Copia fotostatica permesso di soggiorno, solo per cittadini extracomunitari	
5 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -Nota informativa	
<p> INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016</p> <p>1. Premessa Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.</p> <p>2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it</p> <p>3. Il Responsabile della protezione dei dati personali Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).</p> <p>4. Responsabili del trattamento L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.</p> <p>5. Soggetti autorizzati al trattamento I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.</p> <p>6. Finalità e base giuridica del trattamento Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.</p> <p>7. Destinatari dei dati personali I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.</p> <p>8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE</p>	

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

di accesso ai dati personali;

di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

di opporsi al trattamento;

di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

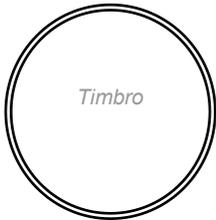
6 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

7 • COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE - solo nei casi di consegna del modello cartaceo



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

8 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE - Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Firmata digitalmente (allegati compresi) ed inviata all'account del Comune di Parma suap@pec.comune.parma.it utilizzando il proprio indirizzo o dell'intermediario di Posta Elettronica Certificata (PEC).



Presentato presso gli Sportelli Polifunzionali del DUC (Piano -1) - L.go Torello de Strada, 11/a - Parma

9 • PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI - A volte basta un drin...

Per avere informazioni sui servizi del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero **052140521**, oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it 

052140521

Allegato A)

ULTERIORI INTESTATARI DEL PASSO CARRABILE

Persona fisica:

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** _____

*a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____

Persona fisica:

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** _____

*a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____

Persona fisica:

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il _____

*a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____ *Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____

Persona giuridica:

2/A DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

*Ragione Sociale _____

*Con sede legale nel Comune di _____

*Provincia _____ *Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

*Partita I.V.A _____ *C.Fiscale _____

*Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

2/C • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____