Comune di Parma

SETTORE MOBILITÀ E TRASPORTI

OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER ACCESSI CARRABILI DI CANTIERE – COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

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 QUALITA' DI:

- ○ proprietario
- ○ direttore dei lavori
- ○ legale rappresentante
- ○ altro _____ della Ditta/Condominio/Ente[1]

* Ragione sociale _____

* Con sede legale nel Comune di _____

Provincia _____ Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

* Indirizzo _____ * N° _____ /_____

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

Titolare della concessione di occupazione di suolo pubblico n° _____ del_____ [2]relativa a ACCESSO CARRABILE per il cantiere sito in Parma in:

3▪ DATI IMMOBILE – Compili gli spazi

* Indirizzo_____ * N° _____ /_____

* Identificato con il cartello n° _____

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

[2] Il numero di concessione non è dato obbligatorio a condizione che venga indicato il numero di cartello e l'esatta ubicazione

Note:_____

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI:

☐ **NELLE DIMENSIONI DEL PASSO CARRABILE**

Le nuove dimensioni sono di ml. _____ x ml. 1 di profondità

per una superficie di occupazione di: mq _____(larghezza x 1)

modificata a seguito di _____

☐ **NELLE ANAGRAFICHE DIVERSE DAI TITOLARI:**

- ☐ Rappresentante legale
- ☐ Amministratore di condominio
- ☐ Intestatario bolletta
- ☐ Altro: _____

Le nuove anagrafiche sono indicate nell'allegato a)

☐ **NELLE CONDIZIONI DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL CANONE**

☐ **ALTRO:** _____

_____

D I C H I A R A [3]

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:

☐ **di essere stato delegato dagli altri soggetti indicati come cointestatari a inoltrare la presente dichiarazione;**

☐ che il passo/accesso carraio affaccia su Via/P.zza/B.go/Str

_____

☐ è identificato da un proprio numero civico n. _____ ☐ non ha un numero civico

☐ si tratta di stradello carrabile ed affaccia su Via_____

☐ è accesso carrabile di cantiere

☐ che il passo/accesso carrabile è di pertinenza:

- ☐ abitazione/i civile/i
- ☐ attività produttiva
- ☐ fondo agricolo senza fabbricati (esente dal pagamento del canone)

[3] E' obbligatorio barrare le caselle per selezionare l'opzione o confermare la dichiarazione

DICHIARA AI FINI DEL CALCOLO DEL CANONE:

5 ▪ DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente…

☐ **Che è cessata la condizione di esenzione precedentemente dichiarata**

☐ 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:

- ◯ **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;
- ◯ **g)** in quanto il passo carrabile è destinato a soggetto portatore di handicap, in possesso di permesso n. _____rilasciato il _____dal Comune di _____
- ◯ **j)** in quanto partito politico, associazione politica, organizzazione sindacale (fino a 10 mq);
- ◯ **k)** in quanto richiesto da Organizzazione non lucrativa di utilità Sociale-ONLUS, di cui all'art. 10 del Decreto Legislativo n. 460 del 4.12.97, iscritta nell'anagrafe unica delle ONLUS, istituita presso il Ministero delle Finanze, in data _____;
- ◯ **k)** in quanto richiesto da Associazione di volontariato e di promozione sociale iscritte nell'apposito albo, esclusivamente per le attività statutarie;
- ◯ **r)** in quanto il passo carrabile da accesso unicamente a terreni agricoli in assenza di fabbricati rurali;

☐ 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:

Tariffa base	***Coefficiente moltiplicatore***		***Tariffa da applicare***
Cat. I - € 57,95	***0,50***	***Categoria I***	**€ 28,97**
Cat. II - € 32,21		***Categoria II***	**€ 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.

☐ che il passo carraio è ubicato nel centro abitato principale delimitato dal cartello "Parma" e centri abitati immediatamente adiacenti - 1° categoria;

☐ che il passo carraio è ubicato in centro abitato minore, o in strade comunali e civici ubicati fuori dai centri abitati (extraurbane comunali) - 2° categoria;

☐ che il passo carraio è ubicato in centro abitato minore, o in strade comunali e civici ubicati fuori dai centri abitati (extraurbane comunali) - 2° categoria.

CHIEDE

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

Intestatario _____

Presso _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

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 e di non essere, pertanto, legittimato all'utilizzo del passo/accesso carraio;
- che la durata della concessione è di 29 anni dalla data di rilascio della stessa e il subentro non ne modifica la data di scadenza;
- che il canone per le occupazioni permanenti è determinato in ragione dell'anno solare, indipendentemente dalla data di inizio o di termine delle stesse, e non è frazionabile (Art. 41 comma 5 Regolamento per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche e l'applicazione del canone);
- 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);
- che in caso di mancata esposizione del segnale sarà applicata la sanzione prevista dall'art. 22 comma 12 del Codice della Strada;
- che in caso di esposizione di segnale non regolamentare sarà applicata una sanzione amministrativa pecuniaria come previsto dal vigente Regolamento per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche e l'applicazione del canone;
- 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.

DICHIARA INOLTRE

3▪ DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE - legga attentamente

- 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

☐ copia fotostatica del documento di identità, qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'incaricato del servizio di front office o la pratica sia inviata tramite posta o fax;

☐ copia fotostatica permesso di soggiorno, solo per cittadini extracomunitari;

☐ **documentazione fotografica del cancello/serranda (solo in caso di variazione delle misure) (le fotografie devono essere effettuate inquadrando il passo da punti di vista distanti in modo da consentire la visione della situazione viabilistica circostante)**

5 ▪ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

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.

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

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).

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.

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.

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.

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.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

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 sottoscrivente 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 ●

Timbro

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 quello 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 _____