



COMUNE DI PARMA

Settore Mobilità e Trasporti
**OCCUPAZIONE PERMANENTE
 DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
 PER PASSO CARRABILE**
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 • PER I NON RESIDENTI – Prosegua la compilazione se NON risiede a Parma

*Nato 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 _____

1/E • IN QUALITA' DI:

- intestatario del passo carrabile
- cointestatario del passo carrabile (allegare delega degli altri cointestatari)
- legale rappresentante
- amministratore di condominio
- avente titolo, quale _____

(possessore di altro diritto reale)

2/A •  DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA O DEL CONDOMINIO

*Denominazione _____

*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 _____

Con sede operativa nel Comune di _____ Nazione _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____
 Indirizzo _____ N° _____

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI

↓ (spunta le scelte che ti riguardano)	
<input type="checkbox"/>	nelle dimensioni del PASSO CARRABILE
<input type="checkbox"/>	nelle condizioni di esenzione dal pagamento del canone
<input type="checkbox"/>	nelle anagrafiche diverse dal titolare della concessione di PASSO CARRABILE: ↓ (spuntare una ed una sola scelta) <input type="radio"/> legale rappresentante <input type="radio"/> amministratore di condominio <input type="radio"/> intestatario bollettino <input type="radio"/> altro: _____ (le nuove anagrafiche sono indicate nell'allegato A)
<input type="checkbox"/>	altro: _____ _____

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

3/A • <input checked="" type="checkbox"/> UBICAZIONE DEL PASSO CARRABILE ●
↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i campi aperti)
<input type="radio"/> che il passo carrabile affaccia su via/piazza/borgo _____ n. _____
<input type="radio"/> che si tratta di stradello carrabile privato e affaccia su via _____
3/B • <input checked="" type="checkbox"/> PERTINENZA DEL PASSO CARRABILE ●
che il passo carrabile è di pertinenza di:
↓ (spuntare una ed una sola scelta)
<input type="radio"/> abitazione civile
<input type="radio"/> attività produttiva
<input type="radio"/> fondo agricolo senza fabbricati
3/C • <input checked="" type="checkbox"/> IDENTIFICAZIONE DEL PASSO CARRABILE ●
il passo carrabile è identificato con il cartello n. _____
3/D • <input checked="" type="checkbox"/> INTESTAZIONE DEL PASSO CARRABILE – Da compilare qualora il passo carrabile sia cointestato ▲
<input type="radio"/> di essere stato delegato dagli altri cointestatari ad inoltrare la presente dichiarazione

¹ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

4 • NUOVE DIMENSIONI DEL PASSO CARRABILE		
Lunghezza (metri lineari)	Larghezza (metri lineari)	Superficie (metri quadrati)
<i>ml.</i> X	<i>ml.</i> 1	= <i>mq.</i>
Dimensioni modificate in seguito a:		

5 • <input checked="" type="checkbox"/> DICHIARAZIONI IN MERITO ALL'ESENZIONE DAL CANONE	
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	di essere esente dal pagamento del canone ai sensi del "Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria": ↓ (spuntare una ed una sola scelta)
<input type="radio"/>	in quanto il passo carrabile 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;
<input type="radio"/>	in quanto il passo carrabile è utilizzato esclusivamente da veicolo a servizio di persone disabili in possesso del relativo contrassegno e residenti nell'immobile;
<input type="radio"/>	in quanto il passo carrabile è ubicato fuori dai centri abitati;
<input type="radio"/>	in quanto richiesto da partito politico, associazione politica, organizzazione sindacale (fino a 10 mq);
<input type="radio"/>	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 _____;
<input type="radio"/>	in quanto richiesto da associazione di volontariato e di promozione sociale iscritte nell'apposito albo, esclusivamente per le attività statutarie;
<input type="radio"/>	in quanto il passo carrabile consente accesso a terreni agricoli in assenza di fabbricati;
<input type="radio"/>	in quanto il passo carrabile è ubicato in una strada privata non a uso pubblico ma comunque aperta al transito dei veicoli;
<input type="radio"/>	che è cessata la condizione di esenzione precedentemente dichiarata e che:
<input type="radio"/>	il passo carrabile è ubicato all'interno del centro abitato principale (Parma) – I categoria
<input type="radio"/>	il passo carrabile è ubicato all'interno di un centro abitato minore - II categoria

6 • DICHIARAZIONI AI FINI DEL CALCOLO 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	<u>Coefficiente moltiplicatore</u> 0,50	<u>Categoria I</u> <u>Categoria II</u>	<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 il primo anno):			
Importo: € 1,00 x nr. stalli _____ x 365 gg. = € _____			
Totale = € _____			
<u>N.B. Ai fini del calcolo del canone, la superficie dell'occupazione deve essere sempre arrotondata all'unità metrica superiore (esempi: 2,70 mq diventa 3 mq; 3,20 mq diventa 4 mq)</u>			

SI IMPEGNA A

- 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 divieto di sosta in caso di presentazione di comunicazione di rinuncia.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

7 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – 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 carrabile;
- che il canone per le occupazioni permanenti è determinato in ragione dell'anno solare;
- che il Comune potrà 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;
- che in caso di mancata esposizione del segnale saranno applicate le sanzioni previste dalla normativa vigente;
- che in caso di esposizione di segnaletica abusiva o non regolamentare saranno applicate le sanzioni previste dalla normativa vigente;
- che in caso di provvedimento di annullamento d'ufficio o di revoca il richiedente dovrà restituire il cartello entro 10 giorni dalla ricezione del provvedimento;
- che qualora l'occupazione di spazi ed aree pubbliche cessi per qualsiasi motivo o venga ordinata la rimozione di impianti abusivi o non conformi, 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

8 • 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.

9 • TENIAMOCI IN CONTATTO! – Spuntare le caselle secondo la propria preferenza

Desidero essere informato [dell'avvenuta predisposizione dell'autorizzazione]/[dell'eventuale necessità di integrazioni]/[dell'accettazione dell'istanza] attraverso:

E-mail

Sms

N.B. - Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta ordinaria come mezzo per eventuali comunicazioni.

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D o 2/C)

10 -  ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA – Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

ALLEGATI SOTTO CONDIZIONE

- Delega e copia documento di identità degli altri cointestatari** (qualora il richiedente sia cointestatario del passo carrabile)
- Copia del documento d'identità** (qualora la firma non sia apposta in presenza dell'addetto alla recezione)

11 - 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 Lepida SpA (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 recezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

12 -  FIRMA – Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

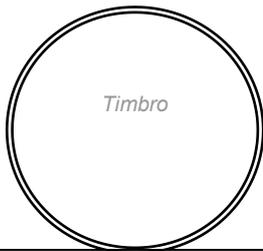
La presente non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti, i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

13 •  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



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)

14 •  MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

	Presentato presso gli Sportelli Polifunzionali del Duc
	Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato all'account del Comune di Parma suap@pec.comune.parma.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC ¹)

15 •  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**, (dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 17,30 orario continuato, sabato dalle 8,00 alle 13,00), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521

NUOVE ANAGRAFICHE DA REGISTRARE SULLA CONCESSIONE DI PASSO CARRABILE

1/A • DATI ANAGRAFICI NUOVO LEGALE RAPPRESENTANTE – Compili gli spazi

Cognome _____ Nome _____
 Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
 C.Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Residente nel Comune di _____ Provincia _____
 Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 Indirizzo _____ N° _____

1/B • SEDE STUDIO PROFESSIONALE

Comune _____ Provincia _____
 Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 Indirizzo _____ N° _____

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

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 @ E-mail _____  PEC _____

1/A • DATI ANAGRAFICI NUOVO AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO – Compili gli spazi

Cognome _____ Nome _____
 Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
 C.Fiscale _____ Cittadinanza _____
 Residente nel Comune di _____ Provincia _____
 Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 Indirizzo _____ N° _____

1/B • SEDE STUDIO PROFESSIONALE

Comune _____ Provincia _____
 Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 Indirizzo _____ N° _____

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

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 @ E-mail _____  PEC _____

1/A • DATI ANAGRAFICI NUOVO INTESTATARIO BOLLETTINO – Compili gli spazi

Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
C.Fiscale _____ Cittadinanza _____
Residente nel Comune di _____ Provincia _____
Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
Indirizzo _____ N° _____

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

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
@ E-mail _____  PEC _____

1/A • DATI ANAGRAFICI _____ – Compili gli spazi

Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
C.Fiscale _____ Cittadinanza _____
Residente nel Comune di _____ Provincia _____
Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
Indirizzo _____ N° _____

1/B • SEDE STUDIO PROFESSIONALE

Comune _____ Provincia _____
Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
Indirizzo _____ N° _____

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

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
@ E-mail _____  PEC _____