

**Amministrazione destinataria**

Comune di Desio

Ufficio destinatarioSUAP (Sportello Unico Attività
Produttive)

Domanda di autorizzazione per opere civili, scavi e occupazione suolo pubblico in aree urbane o extraurbane

Ai sensi dell'articolo 49 del Decreto Legislativo 01/08/2003, n. 259

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in quanto

Titolo richiedente

- ☐ ente gestore di servizi tecnologici
- ☐ soggetto privato
- ☐ operatore iscritto al Registro degli operatori di comunicazione

in relazione ai lavori di

Classificazione lavori

- ☐ allacciamento/riordino di servizi tecnologici
- ☐ ampliamento servizi tecnologici
- ☐ riparazione o ricerca guasto
- ☐ altro (specificare)

CHIEDE

- ☒ l'autorizzazione all'installazione dell'impianto di teleradiocomunicazione

Titolo abilitativo

Numero

Data

- ☒ la concessione per posare al di sotto del suolo pubblico le necessarie attrezzature, dando atto che i lavori comporteranno la manomissione del suolo pubblico stesso ed impegnandosi a condurre i lavori nel rispetto delle condizioni di sicurezza per la circolazione e per i passanti ed a restituire, al termine dei lavori, il suolo pubblico ripristinato a regola d'arte
- ☒ la concessione per poter mantenere al di sotto del suolo pubblico le attrezzature installate, impegnandosi, qualora dovessero palesarsi necessità di manutenzione o sostituzione delle tubazioni installate, a provvedere tempestivamente alle opere necessarie ad evitare danni al sottosuolo ed al suolo pubblico
- ☐ la concessione per posare sul suolo pubblico le necessarie attrezzature (colonnine, armadi, ecc.) provvedendo al pagamento del canone previsto nonchè in caso di richiesta dell'Amministrazione, allo spostamento, rimozione, interrimento con oneri a carico del concessionario stesso
- ☒ l'autorizzazione per la manomissione di suolo pubblico per l'esecuzione dei lavori

i cui lavori sono previsti su strada

Classificazione strada

☐ comunale

☐ provinciale (S.P.) numero *(specificare)*

Titolo autorizzativo

☐ ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ ha richiesto nulla osta all'ente competente

Data

Ente di riferimento

☐ statale (S.S.) numero *(specificare)*

Titolo autorizzativo

☐ ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ ha richiesto nulla osta all'ente competente

Data

Ente di riferimento

☐ privata, pertanto dichiara che l'intervento è stato autorizzato secondo le modalità previste dalla normativa vigente

occupando suolo pubblico nella seguente via e per la seguente estensione e superficie

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Descrizione specifica (*)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m²

m

☐ ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Descrizione specifica (*)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m²

m

☐ ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Descrizione specifica (*)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m²

m

☐ ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Descrizione specifica (*)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m²

m

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

☐ **ulteriore via oggetto di occupazione di suolo pubblico**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Descrizione specifica (*)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità			
<input type="text"/>		<input type="text"/> m	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m			

(*) marciapiede, carreggiata, ecc.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di tenere indenne il Comune da eventuali danni o incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza alla realizzazione delle opere
- ☒ di osservare le prescrizioni che saranno impartite in sede di autorizzazione dal Comune in ordine alle predisposizioni e cura del cantiere, alle modalità di esecuzione dei lavori e di ripristino definitivo della pavimentazione manomessa
- ☒ di prendere atto del contenuto del Regolamento di attuazione del Piano Urbano Generale Servizi di Sottosuolo (PUGGS) e di accettare le obbligazioni a suo carico in esso contenute

DICHIARA INOLTRE

che il suolo pubblico da manomettere presenta le seguenti caratteristiche

Caratteristiche	Materiale	Ulteriore materiale	Lunghezza	Larghezza
<input type="checkbox"/> carreggiata finita con	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m
<input type="checkbox"/> marciapiede finito con	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m
<input type="checkbox"/> aiuola (l'area di occupazione dista più di 3 metri dagli alberi esistenti)			<input type="text"/> m	<input type="text"/> m

che l'intervento

- ☐ è previsto in un periodo non ancora definito, in ogni caso entro il periodo indicato in sede di autorizzazione, che verrà comunicato tramite comunicazione di inizio lavori

- ☐ è previsto in un periodo generico

Anno

Mese

Settimana

- ☐ è previsto in un periodo specifico

Giorno iniziale

Giorno finale

relativamente all'impatto acustico

- ☐ non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

- ☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo

Numero

Data

- ☐ ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore

- ☐ ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore

- ☐ **allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore**

relativamente alla modifica della viabilità

☐ l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità

☐ l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità

Titolo autorizzativo

Numero

Data

☐ ordinanza di modifica della viabilità

☐ ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità

☐ **presenta congiuntamente domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità**

☐ l'occupazione è prevista in un periodo non ancora definito o generico, pertanto i riferimenti dell'ordinanza di modifica della viabilità saranno indicati all'interno della comunicazione di inizio lavori

☐ progettista

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

☐ responsabile del cantiere

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

impresa esecutrice

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia

Numero Iscrizione

referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ disegni di progetto in scala adeguata, comprensiva di estratto mappa o aerofotogrammetrico con evidenziata l'area pubblica che si intende occupare e l'area oggetto dell'intervento
- ☐ documentazione fotografica
- ☐ domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- ☐ domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- ☐ piano di sicurezza
- ☒ relazione dettagliata delle opere
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Desio

Luogo

Data

il dichiarante