

Spazio per imposta di bollo
-----------------------------

Spazio Riservato all'Ufficio Protocollo
---

C.D.

**AL DIRIGENTE DEL V° SETTORE URBANISTICA  
Comune di Sciacca**

**Oggetto: RICHIESTA OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PER LAVORI EDILI**

**IL RICHIEDENTE**

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita		
Città di residenza	Via/Corso		Civico	C.A.P.	PROV.
CF/ P. IVA	CELLULARE		E-MAIL		
Rappresentante Legale della Ditta		Con sede in			
VIA		N.C.			
<b>In qualità di avente titolo sull'immobile interessato dai lavori, ovvero:</b>					
<input type="checkbox"/> ditta incaricata	<input type="checkbox"/> Amministratore condominio	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Altro		

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/> Nuova Occupazione	<input type="checkbox"/> Ampliamento	<input type="checkbox"/> Proroga Autorizzazione del			
<b>1</b>	VIA / PIAZZA / STRADA				civico
n.giorni	periodo				
	dal		al		
<b>Ingombro 1</b>	Lunghezza ml.	Larghezza ml.		Tot. Mq.	
<b>PER LE SEGUENTI FINALITA' (Es. lavori in edilizia libera, lavori urgenti, di manutenzione, ecc.)</b>					
<b>A mezzo di</b>					
<input type="checkbox"/> ponteggio chiuso	<input type="checkbox"/> ponteggio autosollevante	<input type="checkbox"/> camion con gru	<input type="checkbox"/> cassone	<input type="checkbox"/> piattaforma aerea	<input type="checkbox"/> altro

<b>2</b>	VIA / PIAZZA / STRADA			civico	
n.giorni		periodo			
		dal		al	
<b>Ingombro 2</b>	Lunghezza ml.	Larghezza ml.	Tot. Mq.		
<b>PER LE SEGUENTI FINALITA' (Es. lavori in edilizia libera, lavori urgenti, di manutenzione, ecc.)</b>					
<b>A mezzo di</b>					
<input type="checkbox"/> ponteggio chiuso	<input type="checkbox"/> ponteggio autosollevante	<input type="checkbox"/> camion con gru	<input type="checkbox"/> cassone	<input type="checkbox"/> piattaforma aerea	<input type="checkbox"/> altro

TIPO DI VEICOLO		TARGA	
-----------------	--	-------	--

CHIUSURA TRAFFICO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------	--------------------------	----	--------------------------	----

<b>TIPOLOGIA AREA DA OCCUPARE</b>					
<input type="checkbox"/> marciapiede	<input type="checkbox"/> sede stradale	<input type="checkbox"/> Marciapiede e sede stradale	<input type="checkbox"/> interdizione al traffico e alla sosta	<input type="checkbox"/> senso unico alternato	<input type="checkbox"/> Divieto di sosta

a tal scopo, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA CHE**

- ha titolo per presentare la presente istanza;
- l'occupazione avverrà per consentire lavori di cui al :
- Permesso di Costruire - Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- SCIA - Prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- CILA - Prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- Lavori di manutenzione ordinaria/straordinaria - prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- Lavori in edilizia libera ai sensi dell'art. 3 della L.R. 23/2021.

- di conoscere e sottostare a tutte le condizioni dettate dal REGOLAMENTO per l'applicazione del CANONE PATRIMONIALE DI OCCUPAZIONE DEL SUOLO PUBBLICO anche ai fini dell'applicazione della tariffa;
- la pavimentazione stradale oggetto di occupazione è in buono stato di conservazione e si impegna ad adottare, con oneri a proprio carico, tutte le misure per la protezione della stessa, impegnandosi fin d'ora ad eseguire eventuali ripristini a richiesta dell'Amministrazione comunale;
- L'occupazione avverrà nel rispetto delle norme di settore:
  - o disposizioni dettate dal disciplinare tecnico di cui al Decreto 10.07.2002 e relativi allegati emanati dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti inerenti la messa in opera della segnaletica temporanea, puntualmente attuate per l'intervento in questione;

o Dlgs 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

ATTESTAZIONE IN PRESENZA DI LAVORI URGENTI (in presenza di pericolo  
certificato da organi preposti quali: VV.FF. , - Polizia Municipale, Protezione Civile etc)

IL Sottoscritto dichiara che:  
l'intervento riguarda esclusivamente la messa in sicurezza dello stato di immediato pericolo attestato dal  
verbale che si allega alla presente.

Firma

\_\_\_\_\_

La ditta dovrà restare obbligata alla regolarizzare presso gli uffici competenti della pratica.

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>PLANIMETRIA QUOTATA DELL'AREA DI OCCUPAZIONE E IN RIFERIMENTO ALLA SEDE STRADALE</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>N° 1 MARCA DA BOLLO AI FINI DEL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE</b>                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>COPIA DI AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE NEI CASI DI PROROGA</b>                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>COPIA CARTA DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>COPIA DURC NEI CASI PREVISTI</b>   |

L'Ufficio, a propria discrezione, si riserva di richiedere ulteriore documentazione utile per una  
maggiore definizione dell'intervento da eseguire.

SCIACCA,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_