



ARCONATE COMUNE D'EUROPA

Prot. n. _____

Marca bollo da € 16,00

(nei casi di esenzione va
indicato il presupposto
normativo)

Spett.le
COMUNE DI ARCONATE
Alla cortese att.ne della
Polizia Locale
Piazzale Aldo Moro
20020 Arconate (MI)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ (Prov. _____) il ____/____/____ e residente a
_____ in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____

IN QUALITÀ DI

☐ Proprietario ☐ Amm.re Condominio ☐ Altro (_____)
Responsabile della Ditta incaricata _____ con sede legale
in _____ Via/Piazza _____ n. _____
P.IVA _____

DICHIARA E ACCETTA:

- di essere in possesso del permesso necessario nei casi di attività edilizia connessa;
- di essere in possesso dell'Autorizzazione comunale per i lavori e per la manomissione del suolo e sottosuolo;
- nella propria responsabilità per danni che si dovessero arrecare al patrimonio pubblico e privato;
- le norme regolamentari per l'occupazione di spazi pubblici e per l'applicazione del canone.

☐ CHIEDE AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DEL SUOLO PUBBLICO

in Via/Piazza _____ n. _____
per attività di: _____
con installazione di:

☐ Ponteggio ☐ Cantiere ☐ Altro (_____)

Superficie m² _____ - Lunghezza m. _____ - Larghezza m. _____

per n. giorni: _____ (dal _____ al _____)

☐ CHIEDE ORDINANZA DI CHIUSURA DELLA STRADA (in allegato il piano segnaletico di circolazione)

IN ALLEGATO ALLA PRESENTE:

- Recapito telefonico del Responsabile dei lavori _____ e – mail _____
- Documento di identità del richiedente dell'occupazione temporanea del suolo pubblico
- Schema planimetrico dell'occupazione completo delle misure dell'ingombro su sede stradale

Luogo e data, _____ In fede _____

☎ 0331 / 460461 (int. 3)

✉ polizialocale@comune.arconate.mi.it

📍 Piazzale Aldo Moro

🌐 www.comune.arconate.mi.it

Il rilascio dell'autorizzazione è subordinato al versamento di € _____ e dovrà essere effettuato sul sito istituzionale del Comune di Arconate al seguente link: <https://www.comune.arconate.mi.it/pagopa/>: "PagoPA" successivamente selezionare "Canone Unico Patrimoniale" nella causale dovrà essere riportato quanto segue: "OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO – PERIODO INTERVENTO – NOMINATIVO RICHIEDENTE".



Prot. n. _____

SPAZIO RISERVATO AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

AUTORIZZAZIONE NUMERO _____ DEL _____
in via / piazza _____
per il periodo dal _____ al _____

- Ai sensi e a condizione del rispetto delle norme del Codice della Strada (D. Lgs n. 285/92, artt. 20 e 21), del Regolamento di Esecuzione (artt. 30 - 43) e delle Norme di sicurezza dei cantieri.
- Al termine dell'occupazione dovranno essere ripristinate le previgenti condizioni della sede stradale.
- Nel caso di occupazioni con interdizione di accessi privati, dovrà essere dato congruo preavviso.
- Si fanno salve autorizzazioni o atti di assenso, comunque denominati, di competenza di Enti ed Amministrazioni diversi dal Comune di Arconate.

• Ulteriori prescrizioni:

Arconate, _____

IL RESPONSABILE DELL'AREA
POLIZIA LOCALE
Dott. Alessandro Ferro

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (U.E.) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 'G.D.P.R.', il Comune di Arconate (MI) nella qualità di Titolare del Trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e l'adempimento di obblighi di legge relativi al procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del 'G.D.P.R.', nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del 'G.D.P.R.'. I contatti che può utilizzare sono PEC: comune.arconate@postecert.it – telefono: 0331/460461. Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati – e-mail: rp@comune.arconate.mi.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.arconate.mi.it

Arconate, _____

Firma per presa visione