

protocollo

Mod. CH_18_A



*Alla I Municipalità Chiaia – Posillipo – S. Ferdinando
Servizio Gestione del Territorio e Attività Economiche*

RICHIESTA PROROGA AUTORIZZAZIONE

n° _____ in data _____

ALL'ATTRAVERSAMENTO AEREO TEMPORANEO SUOLO PUBBLICO ¹ per

Installazione di **addobbi** **luminarie** **altro**

Descrizione della manifestazione:

Luogo/i d'occupazione²

**Per ULTERIORI n°
giorni**

A decorrere dal

Scadenti il

Richiedente (in qualità di titolare dell'autorizzazione per l'attraversamento aereo temporaneo di suolo pubblico rilasciata con gli estremi di cui in epigrafe)

cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale					
Luogo residenza		prov.		c.a.p.	
indirizzo				n.	
tel.		fax		e-mail	

in qualità di ³		del/della	
<input type="checkbox"/> SOCIETA' /DITTA	<input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' PRODUTTIVA /COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO
denominazione e ragione sociale			
Sede/Sito in		prov.	c.a.p.
indirizzo			n.
tel.	fax	e-mail	

¹La presente richiesta dovrà pervenire alla Municipalità – Servizio gestione del Territorio di norma almeno 20 giorni prima della data prevista per l'inizio dell'occupazione.

² Indirizzo e numero civico della/e strada/e municipali di cui si richiede l'occupazione ovvero riferimenti di localizzazione

³ legale rappresentante, amministratore, ecc.

CHIEDE

la proroga del suddetto provvedimento per i giorni indicati in epigrafe con rinnovo dell'autorizzazione all'attraversamento aereo temporaneo suolo pubblico

<i>per installazione di</i>	
-----------------------------	--

come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, ex 'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Che la manutenzione dell'attraversamento aereo sarà ad esclusivo carico del richiedente la proroga;

SI OBBLIGA

- A sottostare a tutte le condizioni che, in materia, sono contenute nel D.Lgs.507/1993 e successive modifiche, nel vigente Regolamento comunale per l'applicazione della COSAP, nonché a quanto previsto dagli articoli 20 e 21 del D.Lgs. 285/1992 e successive modifiche.

CONFERMA

- Tutto quanto dichiarato, impegni e obblighi assunti nella precedente autorizzazione di cui chiede la proroga;
- I nominativi della ditta incaricata per l'installazione dell'impianto ed il tecnico qualificato incaricato per la certificazione;

TIMBRO DELLA RICHIEDENTE

(riservato alle imprese)

--

_____, li _____
(luogo e data)

Il Richiedente

Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare fotocopia del doc. di riconoscimento in corso di validità

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che i dati personali indicati nella presente richiesta saranno trattati e comunicati al fine dell'espletamento della richiesta stessa, nel rispetto della normativa vigente. Il richiedente potrà avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n° 196/2003.

INFORMAZIONI

I Municipalità Chiaia, S. Ferdinando, Posillipo - Servizio Gestione del Territorio ed Attività Economiche
Piazza S. Maria degli Angeli a Pizzofalcone, 1 - 80132 NAPOLI tel. 081-7951722 / 23 - fax 081-7645895 / 081-7951778
Orario al Pubblico Ufficio Protocollo: da Lunedì a Venerdì ore 9,00 – 12,00 Ufficio Occupazioni: Martedì e Giovedì ore 9,30 – 12,30

RICHIESTA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SOPRASSUOLO PUBBLICO per					
Installazione di <input type="checkbox"/> addobbi <input type="checkbox"/> luminarie <input type="checkbox"/> altro					
Luogo/i d'occupazione					
Per n° giorni			A decorrere dal		
				Scadenti il	

**AUTOCERTIFICAZIONE
OTTENIMENTO DEL NULLA OSTA DEI PROPRIETARI (ENTI, SOCIETÀ O PRIVATI) DEI
FABBRICATI E/O DEI MANUFATTI INTERESSATI ALLE INSTALLAZIONI DI LUMINARIE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dichiarante

cognome e nome					Luogo di nascita					Data di nascita		
Codice fiscale												
Luogo residenza								prov.	c.a.p.			
indirizzo										n.		

in qualità di ⁴					
<input type="checkbox"/> SOCIETA' /DITTA	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' PRODUTTIVA /COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO		
Denominazione/Ragione sociale					P. IVA
Sede/Sito in				prov.	c.a.p.
indirizzo					n.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese; agli effetti dell'applicazione del Programma 100 della vigente Relazione Previsionale e Programmatica

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente in tema di autocertificazioni, di **aver ottenuto il nulla osta di tutti i proprietari di fabbricati e/o manufatti su cui verranno effettuate le installazioni delle luminarie** .

Il sottoscritto solleva pertanto l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità derivante dall'eventuale danneggiamento di fabbricati e/o manufatti causato dall'installazione di luminarie effettuato con dolo, colpa, negligenza o imperizia e dichiara di essere a conoscenza che, in mancanza del prescritto nulla osta dei proprietari, verrà contestata dai vigili urbani la violazione di cui agli artt. __ e __ del Regolamento edilizio ("Responsabilità dei committenti, dei progettisti, dei direttori e degli assuntori dei lavori. Requisiti dei progettisti e dei direttori dei lavori") e verranno applicate le relative sanzioni. Il firmatario dichiara altresì di essere informato che la sottoscrizione del presente modulo senza aver ottenuto il prescritto nulla osta di tutti i proprietari dei fabbricati e/o manufatti interessati alle installazioni comporta la responsabilità per dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 483 del codice penale.

TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE

(riservato alle imprese)

--

_____, li _____
(luogo e data)

Il Dichiarante

Firma da apporre per esteso e leggibile e allegare fotocopia valido doc. riconoscimento

⁴ titolare, amministratore, legale rappresentante, ecc.