



# COMUNE DI NICOLOSI

C.A.P. 95030 – PROVINCIA DI CATANIA

Tel.095.7917011 – Fax 095.911187

Cod. Fiscale : 00147070874

AREA 3- Servizio Pubbliche Affissione Cosap –suolo pubblico passi carrai

## RICHIESTA DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN

TEL. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO PER

DI MQ. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

N. 02 MARCHE DA BOLLO DI € 16,00

VERSAMENTO DI € \_\_\_\_\_ SUL C/C POSTALE N. 13335955 INTESTATO A TESORERIA  
COMUNALE SERV. PROV. CONCESSIONI EDILIZIE.

FIRMA

\_\_\_\_\_

NICOLOSI \_\_\_\_\_

	<p><b>ALLEGATO D-1</b></p> <p><b>Requisiti morali per l'esercizio di attività commerciali e di somministrazione di alimenti e bevande</b></p> <p>(D.Lgs. 59/2010, art. 71)</p>
--	--

<b>1. Requisiti morali</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
<p><i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i></p>	
<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010, come sotto riportati:</b></p> <p><b>1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:</b></p> <p><i>a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;</i></p> <p><i>b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;</i></p> <p><i>c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;</i></p> <p><i>d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;</i></p> <p><i>e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;</i></p> <p><i>f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423 [oggi libro I, titolo I capo II del D.Lgs. 159/2011], o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575 [oggi art. 67 del D.Lgs. 159/2011], ovvero a misure di sicurezza;</i></p> <p><b>2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.</b></p>

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

## 2. Data e firma

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

Firma dell'interessato

	<p><b>ALLEGATO D-3</b></p> <p><b>Requisiti antimafia</b></p> <p>(Legge n° 575/1965)</p>
--	---

<b>1. Requisiti morali – antimafia</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
<p><i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i></p>	
<b>DICHIARA</b>	
Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n° 159/2011	
<input type="checkbox"/>	Che il sottoscritto è l'unico soggetto tenuto a rendere la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998
<input type="checkbox"/>	Che gli ulteriori soggetti tenuti a rendere la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998, sono:
<p><i>In caso di ditte individuali, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal richiedente. Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono sottoscrivere la dichiarazione, ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998 per la società in nome collettivo: tutti i soci;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per la società in accomandita semplice e la società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;</li> <li>- per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;</li> <li>- per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;</li> <li>- per le associazioni, ecc.: i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;</li> <li>- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.</li> </ul>	

<b>2. Data e firma</b>	
Luogo e data	
<p>Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82</p> <p style="text-align: right;">Firma dell'interessato</p>	

	<p><b>ALLEGATO E-13</b></p> <p><i><b>Impatto acustico delle attività con emissioni sonore non superiori ai limiti di legge</b></i></p> <p>Legge n° 447/1995; D.P.R. n° 227/2011</p>
--	---

<b>1. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio</b>	
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica	
ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000	
<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/> Che la propria attività, meglio descritta nella Domanda Unica, è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico, in quanto non ricade in una delle categorie di attività esenti di cui all'articolo 4, comma 1 del D.P.R. n° 227/2011, ed in particolare:	
<b>Barrare solo una delle due opzioni</b>	<input type="checkbox"/> 2.1 - Nell'ambito della propria attività: <ul style="list-style-type: none"> <li>- non sono presenti sorgenti rumorose significative (quali impianti stereofonici o di amplificazione sonora in genere, apparecchi per la climatizzazione con scambiatore esterno di calore, impianti frigoriferi di tipo non domestico, compressori, impastatrici, macchine per la stampa o macchinari rumorosi in genere);</li> <li>- non vengono svolte attività che possano essere fonte di rumore in sé (quali ad esempio lavorazioni o riparazioni meccaniche, esecuzioni musicali, utilizzo di utensili in modo da produrre emissioni sonore e vibrazioni, e simili attività rumorose);</li> <li>- gli orari di esercizio sono limitati alle sole ore diurne e non si estendono mai oltre le ore 22:00 o prima delle ore 6:00</li> </ul> <p>Come tale, appare palese che la propria attività genera emissioni di rumore non significative, e quindi inferiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997</p>
	<input type="checkbox"/> 2.2 - Nell'ambito della propria attività sono presenti sorgenti rumorose significative o vengono svolte attività rumorose, ma è stato verificato che le emissioni sonore non sono superiori ai limiti di Legge
	Compilare quadro Allegato A al presente modello

<b>2. Data e firma</b>
Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
Firma dell'interessato

# Allegato A – Dichiarazione del tecnico competente in acustica ambientale

Da compilare solo per i casi di cui al precedente quadro 2.2

## IL SOTTOSCRITTO

Qualifica  
(Ing., Arch. Geom., ecc.):

Iscritto all'albo della  
Provincia di:

N° iscrizione:

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo studio

Telefono:

Fax:

E-mail:

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato*

## DICHIARA

Di essere iscritto nell'elenco regionale dei tecnici competenti in acustica ambientale

Riportare estremi dell'iscrizione:

In base alle verifiche effettuate, con la presente

## ATTESTA

Che l'attività in oggetto produce emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997

Che l'attività oggetto della presente valutazione può essere svolta nei locali ed aree meglio specificate nella Domanda Unica e nei documenti allegati, nel rispetto dei limiti di emissione ed immissione sonora previsti per l'area in esame dalle vigenti norme e dalla vigente classificazione acustica del territorio comunale, con l'adozione delle eventuali misure di mitigazione e nel rispetto delle prescrizioni sotto indicate:

Giorni ed orari di svolgimento dell'attività:

esclusivamente all'interno dei locali, con l'obbligo di tenere porte e finestre chiuse

all'interno dei locali e nelle aree esterne indicate nella planimetria allegata

esclusivamente nelle aree esterne indicate nella planimetria allegata

Descrizione degli impianti o delle lavorazioni rumorose considerate per la presente valutazione:

Stima dei livelli di emissione sonora e dei limiti imposti dal vigente piano di zonizzazione acustica:

Prescrizioni d'esercizio:

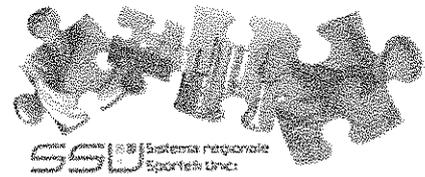
Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma del tecnico abilitato



	<p><b>ALLEGATO B-2</b></p> <p><b>Commercio su area pubblica</b></p> <p>(L.R. n° 28/99 - 18/95 - D.lgs n°59/2010)</p>
--	--

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p> <p>1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p> <p>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
--

<p><b>2. Specifiche relative all'attività</b></p> <p>Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i></p> <p>I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p> <p><i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i></p> <p><b>2.1 – Tipologia dell'attività</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">Commercio su aree pubbliche, esercitato in forma itinerante</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Commercio su aree pubbliche, esercitato su posteggio dato in concessione</td> <td>Superficie posteggio:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso un mercato</td> <td>Posteggio n°</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione e periodicità del mercato</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso una fiera locale</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione del posteggio concesso</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Posteggio isolato</td> <td>Indicare ubicazione:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Indicare gli estremi della concessione del posteggio:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Indicare la durata della concessione dei posteggio:</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Commercio su aree pubbliche, esercitato in forma itinerante		<input type="checkbox"/>	Commercio su aree pubbliche, esercitato su posteggio dato in concessione	Superficie posteggio:	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso un mercato</td> <td>Posteggio n°</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione e periodicità del mercato</td> </tr> </table>	Presso un mercato	Posteggio n°	Indicare ubicazione e periodicità del mercato			<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso una fiera locale</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione del posteggio concesso</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività</td> </tr> </table>	Presso una fiera locale		Indicare ubicazione del posteggio concesso		Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività			<input type="checkbox"/>	Posteggio isolato	Indicare ubicazione:	Indicare gli estremi della concessione del posteggio:			Indicare la durata della concessione dei posteggio:		
<input type="checkbox"/>	Commercio su aree pubbliche, esercitato in forma itinerante																														
<input type="checkbox"/>	Commercio su aree pubbliche, esercitato su posteggio dato in concessione	Superficie posteggio:																													
<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso un mercato</td> <td>Posteggio n°</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione e periodicità del mercato</td> </tr> </table>	Presso un mercato	Posteggio n°	Indicare ubicazione e periodicità del mercato																											
Presso un mercato	Posteggio n°																														
Indicare ubicazione e periodicità del mercato																															
<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Presso una fiera locale</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare ubicazione del posteggio concesso</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività</td> </tr> </table>	Presso una fiera locale		Indicare ubicazione del posteggio concesso		Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività																									
Presso una fiera locale																															
Indicare ubicazione del posteggio concesso																															
Indicare giorni ed orari di svolgimento dell'attività																															
<input type="checkbox"/>	Posteggio isolato	Indicare ubicazione:																													
Indicare gli estremi della concessione del posteggio:																															
Indicare la durata della concessione dei posteggio:																															

Indicare se l'attività viene svolta presso una delle seguenti aree vincolate:				
<input type="checkbox"/> Aree demaniali	<input type="checkbox"/> Porti	<input type="checkbox"/> Aeroporti	<input type="checkbox"/> Stazioni	<input type="checkbox"/> Autostrade
<input type="checkbox"/> Altre aree soggette a vincolo specifico (indicare)				
Estremi dell'atto di assenso dell'autorità competente:				
<b>2.2 – Settori merceologici</b>				
<input type="checkbox"/>	Settore Alimentare	<input type="checkbox"/>	Con somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="checkbox"/>	Settore Non Alimentare			
Indicare nel dettaglio le caratteristiche dell'attività di vendita, specificando la tipologia merceologica dei prodotti posti in vendita:				
<b>2.3 – Altre notizie</b>				
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)		
<b>2.4 – Soggetti in possesso dei requisiti morali</b>				
Indicare di seguito i nominativi dei soggetti cui è richiesto il possesso dei requisiti morali, ognuno dei quali deve compilare l'allegato D1:				
1.				6.
2.				7.
3.				8.
4.				9.
5.				10.
<p>1. In caso di ditte individuali, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare.</p> <p>2. Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono essere in possesso dei requisiti morali, ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 71 comma 5 del D.Lgs. 59/2010 e dell'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• per la società in nome collettivo: tutti i soci;</li> <li>• per la società in accomandita semplice e la società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;</li> <li>• per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;</li> <li>• per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;</li> <li>• per le associazioni, ecc.: i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;</li> <li>• per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.</li> </ul> <p>3. In caso di società, associazioni od organismi collettivi in cui viene nominato un preposto per l'esercizio dell'attività, la dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal preposto.</p>				
<b>2.4 – Soggetti in possesso dei requisiti professionali (solo per settore alimentare)</b>				
Per le ditte individuali, i requisiti professionali devono essere posseduti dal titolare o da un altro soggetto specificamente preposto.				
Per le società, associazioni o organismi collettivi i requisiti professionali devono essere posseduti dal legale rappresentante o da un altro soggetto specificamente preposto.				
N.B: Il soggetto indicato di seguito deve compilare il modello D2				
Cognome			Nome	
Data di nascita			Luogo di nascita	

2.6 – Allegati		
SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali per il commercio di cui al D.Lgs. 59/10 [Modello D1]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In caso di attività accessoria di somministrazione di alimenti e bevande) Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali per la somministrazione di cui al D.Lgs. 59/10 [Modello D2]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

### 3. Data e firma

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

Firma dell'interessato

	<p><u>ALLEGATO D-100</u></p> <p><b>Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificazione</b></p>
--	--

<b>1. Dichiarazione sostitutiva</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
<p><i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i></p>	
<b>DICHIARA</b>	
Quanto segue:	

<b>2. Data e firma</b>
Luogo e data
<p><i>Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82</i></p> <p style="text-align: right;"><b>Firma dell'interessato</b></p>



	<p><b>ALLEGATO A-16</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b></p>  <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI POSA DI INSEGNE E IMPIANTI PUBBLICITARI</b></p>
--	--

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p>
<p>1.1 – Generalità dell'interessato (<i>Indicare Nome e Cognome. I dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica</i>)</p>

<p><b>2. Dati del tecnico incaricato</b></p>		
<p><b>IL SOTTOSCRITTO</b></p>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	CAP	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<p>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella Domanda Unica e negli elaborati di progetto</p>		
<p><b>DICHIARA</b></p>		
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri</p>		

### 3. Dati degli impianti pubblicitari

#### 3.1 – Tipologia delle insegne

<input type="checkbox"/>	Insegna luminosa, posta sulla facciata dell'immobile – n°		
<input type="checkbox"/>	Insegna non luminosa, posta sulla facciata dell'immobile – n°		
<input type="checkbox"/>	Insegna a bandiera – n°	<input type="checkbox"/> luminosa – n°	<input type="checkbox"/> non luminosa – n°
<input type="checkbox"/>	Targa – n°	<input type="checkbox"/> luminosa – n°	<input type="checkbox"/> non luminosa – n°
<input type="checkbox"/>	Stendardo – n°	<input type="checkbox"/> luminosa – n°	<input type="checkbox"/> non luminosa – n°
<input type="checkbox"/>	Altra tipologia ( <i>specificare</i> )		

#### 3.2 – Descrizione delle insegne

Dimensioni delle insegne:

Diciture riportate nelle insegne:

Descrizione delle insegne (forma, colore, materiale, ecc.)

Sistemi di fissaggio ed ancoraggio delle insegne:

#### 3.3 – Note

Ulteriori note riguardanti l'intervento:

## 4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

### DICHIARA ALTRESI'

Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità

Polizza personale

Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera

Estremi della polizza assicurativa

Massimale di copertura

Importo stimato dei lavori

→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale

Viste le planimetrie allegate, indicanti nel dettaglio la sistemazione prevista

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace

### ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme in materia di installazione delle insegne e degli impianti pubblicitari, con particolare riferimento alle norme del codice della strada e del relativo regolamento di attuazione, nonché ai regolamenti locali che disciplinano la materia.

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità,  non sono previste  sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

→ Di aver ottemperato alle disposizioni di cui all'art. 9 del D.L. n° 1/2012, convertito con Legge n° 27/2012, circa l'obbligo di comunicare al committente il grado di complessità dell'incarico, fornendo tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico, e di aver indicato i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale

## 5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma del tecnico incaricato