

Marca da bollo da € 16,00  
(salvo esenzione)

**Comune di Roncade**  
**Ufficio Tributi**  
**Via Roma 53**  
**31056 Roncade (TV)**

**OGGETTO: Richiesta di concessione per l'occupazione TEMPORANEA di Spazi ed Aree pubbliche.**

Il/la sottoscritto/a..... C.F. ....

nato/a a ..... il ..... domiciliato nel Comune di .....

CAP.....provincia ..... in via/p.zza ..... n. ....

Tel...../..... cell....., nella sua qualità di:

- rappresentante di  
 libero professionista  
 altro .....
- ditta individuale                       impresa societaria                       ente od associazione

in nome e per conto della ditta denominata .....

con sede in .....CAP ..... prov.....in via/p.zza ..... n. ...

P.I.V.A.....tel. .... /..... e- mail .....

PEC .....

**CHIEDE**

Il rilascio della concessione per l'occupazione temporanea di parte del suolo pubblico comunale, appartenente al demanio o al patrimonio indisponibile del Comune, da svolgere nelle seguenti modalità:

Via/Piazza _civico	_____
Periodo	Dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ tot. giorni _____
Fascia oraria	<input type="checkbox"/> intera giornata <input type="checkbox"/> dalle ore _____ alle ore _____
Superficie occupata (mq)	Mt. _____ x Mt. _____ = tot. Mq. _____
Eventuali stalli di sosta occupati	Nr. Stalli occupati _____ in via/Piazza _____ Nei pressi dei civici _____
Attività esercitata	<input type="checkbox"/> commerciale (vendita, ....) <b>NOTA BENE: la domanda per l'esercizio di attività commerciali con somministrazione di alimenti e bevande/sagre/manifestazioni va presentata esclusivamente tramite il portale SUAP <a href="http://www.impresainungiorno.gov.it">www.impresainungiorno.gov.it</a></b> <input type="checkbox"/> cantiere edile (senza manomissione di suolo pubblico) <input type="checkbox"/> attività di promozione e/o propaganda senza finalità di lucro <input type="checkbox"/> altro _____
Mezzi e/o impianti impiegati	<input type="checkbox"/> gazebo, tende (specificare misure) _____ <input type="checkbox"/> tavolini, sedie (specificare quantità) _____ <input type="checkbox"/> impalcatura (specificare misure) _____ <input type="checkbox"/> altro _____
Eventuali mezzi pubblicitari impiegati	Specificare quali _____

Il sottoscritto, altresì,

### DICHIARA

- di provvedere al pagamento del Canone Unico Patrimoniale, se dovuto:
  - in un'unica soluzione all'atto del rilascio dell'autorizzazione;
  - in forma rateizzata (*se l'importo dovuto totale è superiore a € 250,00*)
- di essere esente dal Canone in quanto rientrante nelle casistiche previste all'art. 15 del vigente Regolamento comunale per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria;
- di non essere tenuto al pagamento dell'imposta di bollo in quanto soggetto rientrante in una delle quattro casistiche sotto richiamate: (indicare quale):
  - DPR 26.10.1972, n. 642, allegato B, art. 27 *bis* (organizzazioni non lucrative di utilità sociale – ONLUS);
  - DPR 26.10.1972, n. 642, allegato B, art. 27 *ter* (movimenti o partiti politici);
  - Art. 8 della L. 11.08.1991, n. 266 (organizzazioni di volontariato di cui all'art. 3 della L. 266/91, costituite esclusivamente per fini di solidarietà);
  - DPR 26.10.1972, n. 642, allegato B, art. 16 (amministrazioni dello Stato, regioni, province, comuni, loro consorzi e associazioni, nonché comunità montane).
- che l'occupazione venga considerata urgente ai sensi dell'art. 8 del Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria (per far fronte a situazioni d'emergenza o quando si tratti di provvedere alla esecuzione di lavori che non consentono alcun indugio), impegnandosi a darne immediata comunicazione al Comando Polizia Locale, che indicherà eventuali prescrizioni;

### DICHIARA inoltre

- di essere in possesso di una Licenza/Autorizzazione/Denuncia di Inizio Attività (D.I.A.) / Scia / Permesso di costruire / CILA di tipo:
  - edilizia                       commerciale                       ambulante
  - altro .....

rilasciata dal Comune di ....., in data .....

Nr..... (allegare copia);

- di conoscere e sottostare a tutte le norme legislative e regolamentari vigenti in materia, in particolare alle condizioni contenute nel Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria (*pubblicato sul sito del Comune all'indirizzo [www.comune.roncade.tv.it](http://www.comune.roncade.tv.it)*), nonché alle prescrizioni previste dall'atto di autorizzazione/concessione e a tutte le disposizioni che l'Amministrazione Comunale intendesse prescrivere in relazione alla domanda prodotta a tutela del pubblico transito e della pubblica proprietà;
- di prendere atto che, in caso di riscontro positivo alla richiesta, l'autorizzazione/concessione verrà rilasciata senza pregiudizio di terzi, e di obbligarsi a rispondere in proprio di tutti i danni, senza riguardo alla natura ed all'ammontare dei medesimi, che possono derivare a terzi per effetto dell'occupazione stessa;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e di fornire il proprio consenso al trattamento/comunicazione dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 G.D.P.R. (*allegare alla domanda relativa Informativa sottoscritta*);
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### SI IMPEGNA

a sostenere tutte le eventuali spese di sopralluogo e di istruttoria, con deposito di cauzione se richiesto dal Comune, nonché a produrre tutti i documenti ed a fornire tutti i dati ritenuti necessari ai fini dell'esame della domanda.

Roncade,li

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessato)

### ALLEGATI:

- planimetria dell'area** da occupare ( **da allegare obbligatoriamente** con l'indicazione dello stato di fatto, della dimensione della sede stradale e del posizionamento dell'ingombro);
- copia fotostatica di un documento di identità valido del dichiarante** qualora la domanda venga inviata tramite e-mail all'ufficio competente o all'indirizzo pec [roncade@comune.roncade.legalmail.it](mailto:roncade@comune.roncade.legalmail.it) oppure tramite raccomandata A/R.
- altri: .....

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

**La domanda, in bollo da € 16,00 deve essere compilata in ogni sua parte e corredata da ulteriore marca da bollo da € 16,00 (che servirà per il rilascio dell'autorizzazione).**

La domanda deve essere presentata **almeno 30 giorni lavorativi prima del primo giorno di occupazione**, salvo procedure specifiche previste per alcune tipologie di occupazione del vigente Regolamento per l'applicazione del canone patrimoniale di concessione, autorizzazione o esposizione pubblicitaria.

La domanda va consegnata/inviata o all'Ufficio Protocollo del Comune di Roncade (tel. 0422/846201) o al Concessionario Abaco Spa, che ha il recapito a Roncade presso la Tabaccheria "Non solo Fumo" di Zanetti Bruno (tel. 0422/431035)

In caso di trasmissione tramite il Servizio Postale, la data del ricevimento, ai fini del termine per la conclusione del procedimento, è quella del timbro datario apposto all'arrivo.

### **ALLEGATI NECESSARI:**

La domanda deve essere corredata da una planimetria dell'area interessata dall'occupazione, tale da consentire una precisa identificazione della stessa. Anche in caso di piccole occupazioni occorre che la domanda sia corredata da una planimetria dello stato di fatto, della dimensione della sede stradale e della posizione dell'ingombro.

### **Per informazioni:**

#### **Comune di Roncade - Ufficio Tributi**

Via Roma, 53

Tel. 0422/846202 220 236 | Fax 0422/840597

e-mail [tributi@comune.roncade.tv.it](mailto:tributi@comune.roncade.tv.it)

#### **ABACO Spa**

Sede amministrativa:

Via Risorgimento, 91 - Casella Postale 84

31044 - Montebelluna (TV)

Tel. 0423 601755 | fax 0423 602900

E-mail: [osap@abacospa.it](mailto:osap@abacospa.it)

e-mail certificata: [info@cert.abacospa.it](mailto:info@cert.abacospa.it)

Orari di apertura uffici: dal lunedì al venerdì 08.00 - 12.00 e 14.00 - 17.30 (il lunedì fino alle ore 18.00)

### **Recapito in Roncade per conto di Abaco Spa:**

#### **Tabaccheria "Non solo fumo" di Zanetti Bruno**

con sede a Roncade in Via Roma, 88

Tel. 0422 431035

Giorni e orari:

Aperto dal lunedì al sabato dalle ore 07.00 alle 12.30 e

dalle ore 15.30 alle 19.30

e-mail: [matteobrunoz@libero.it](mailto:matteobrunoz@libero.it)

***Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale***

Il Comune di Roncade, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 2016/679, con la presente

**Informa**

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato, dal personale e da collaboratori o dalle Imprese nominate come Responsabile del trattamento, sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli, anche a Paesi terzi, ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

**Informa**

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sotto indicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 2016/679). Reclamo potrà essere proposto all'autorità di controllo (Garante Privacy – Roma).

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

**Titolare del Trattamento**

Comune di Roncade, via Roma n. 53 – 31056 Roncade (Treviso)

Telefono: 0422/8461

email: [protocollo@comune.roncade.tv.it](mailto:protocollo@comune.roncade.tv.it) pec: [roncade@comune.roncade.legalmail.it](mailto:roncade@comune.roncade.legalmail.it)

**Responsabile della protezione dei dati (D.P.O.):**

email: [dpo@comune.roncade.tv.it](mailto:dpo@comune.roncade.tv.it)

**Finalità del Trattamento**

In attinenza alla presente istanza

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Firma

---