

**Amministrazione destinataria**

Comune di Fara in Sabina

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP e commercio



## Domanda per il rilascio, rinnovo o volturazione dell'autorizzazione per l'esposizione di pubblicità su veicoli mobili

*Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, dell'articolo 1, commi 816-847 della Legge 27/12/2019, n. 160 e del Regolamento comunale*

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza          |                |                             |                  |                               |              |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato                       | Interno      |
|                    |                |                             |                  |                               | Scala        |
|                    |                |                             |                  |                               | Piano        |
|                    |                |                             |                  |                               | SNC          |
|                    |                |                             |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |           |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|
| Ruolo                         |                             |           |                               |
| Denominazione/Ragione sociale |                             | Tipologia |                               |
|                               |                             |           |                               |
| Sede legale                   |                             |           |                               |
| Provincia                     | Comune                      | Indirizzo | Civico                        |
|                               |                             |           | Barrato                       |
|                               |                             |           | Interno                       |
|                               |                             |           | Scala                         |
|                               |                             |           | Piano                         |
|                               |                             |           | SNC                           |
|                               |                             |           | CAP                           |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |           |                               |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |           | Posta elettronica certificata |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

CHIEDE

|                          |                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | il rilascio dell'autorizzazione per l'esposizione di pubblicità     |
| <input type="checkbox"/> | il rinnovo dell'autorizzazione per l'esposizione di pubblicità      |
| <input type="radio"/>    | senza modifica del messaggio esposto                                |
| <input type="radio"/>    | con modifica del messaggio esposto                                  |
| <input type="checkbox"/> | la volturazione dell'autorizzazione per l'esposizione di pubblicità |
| <input type="radio"/>    | senza modifica del messaggio esposto                                |
| <input type="radio"/>    | con modifica del messaggio esposto                                  |

autorizzazione attuale

(da compilare in caso di rinnovo o volturazione dell'autorizzazione)

|        |      |                     |
|--------|------|---------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
|        |      |                     |

sui seguenti veicoli

|       |              |                        |                      |
|-------|--------------|------------------------|----------------------|
| Targa | Tipo veicolo | Data inizio pubblicità | Data fine pubblicità |
|       |              |                        |                      |
|       |              |                        |                      |
|       |              |                        |                      |
|       |              |                        |                      |
|       |              |                        |                      |

volturazione dell'autorizzazione

|                        |              |                         |
|------------------------|--------------|-------------------------|
| A far tempo dal giorno | A seguito di | Specificare altre cause |
|                        |              |                         |

subingresso a soggetto fisico

|                    |                |                             |                               |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                |                             |                               |         |       |       |                          |     |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |                |                             |                               |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |         |       |       |                          |     |

subingresso a soggetto giuridico

|                               |             |           |        |         |       |       |                          |     |
|-------------------------------|-------------|-----------|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia   |           |        |         |       |       |                          |     |
|                               |             |           |        |         |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |             |           |        |         |       |       |                          |     |
| Provincia                     | Comune      | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |             |           |        |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                | Partita IVA |           |        |         |       |       |                          |     |
|                               |             |           |        |         |       |       |                          |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- ☒ che le caratteristiche dei veicoli e delle pubblicità per cui si chiede l'autorizzazione sono conformi all'articolo 57 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495
- ☒ che in caso di pubblicità per conto terzi i mezzi sopra meglio specificati sono immatricolati ad uso di terzi da locare senza conducente
- ☒ che ai sensi dell'articolo 53, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, che il veicolo sarà collocato in modo da garantire la stabilità dell'elemento pubblicitario
- ☒ che quanto posizionato è conforme alle prescrizioni dettate dal Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495 in materia di sicurezza della circolazione veicolare e pedonale nonché alle norme in materia di circolazione delle persone portatrici di handicap
- ☒ che il veicolo speciale pubblicitario sarà lasciato in sosta sollevando l'ente da ogni responsabilità derivante per eventuali danni a persone o cose
- ☒ che sarà versato l'importo previsto per il canone unico patrimoniale contestualmente al rilascio della concessione nei modi che indicati dall'Amministrazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- |                                     |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | bozzetto a colori e quotato dell'elemento pubblicitario                                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della carta di circolazione del mezzo                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | estratto aereofotogrammetrico, in scala non inferiore a 1:2000, con indicazione in colore rosso del luogo di sosta del veicolo ad uso speciale pubblicitario del veicolo ad uso speciale pubblicitario |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                                                                                                         |
|                                     | (da allegare se previsti)                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità                                                                                                                                                                         |
|                                     | (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                           |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fara in Sabina

Luogo

Data

il dichiarante