



# COMUNE DI STRESA

PROVINCIA DEL V.C.O.

Servizio Attività Produttive

Bollo  
da €  
16,00

e alla Società Stresa Servizi

**ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO COMUNALE IN AMBITO DI ATTIVITA' COMMERCIALE - ARTIGIANALE O DI PUBBLICO ESERCIZIO E SIMILI**

Il sottoscritto Cognome.....Nome.....  
C.F:|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| data di nascita...../...../...../ Sesso: M F  
Cittadinanza.....Luogo di nascita: Comune .....Provincia (.....)  
Residenza: Comune..... Provincia.....(.....)  
Via/piazza.....n.....CAP.....  
in qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale** PARTITA IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Con sede nel Comune di .....Provincia .....  
Via/piazza ecc. ....n. ....CAP .....tel. ....  
Esercente l'attività di ..... (tipologia)  
Denominato.....  
Telefono..... PEC.....

**Legale rappresentante della Società:**.....  
PARTITA IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
C.F:|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Con sede nel Comune di .....Provincia .....  
Via/piazza ecc. ....n. ....CAP .....tel. ....  
Esercente l'attività di ..... (tipologia)  
Denominato.....  
Telefono..... PEC.....

Con la presente

## **D I C H I A R A / C H I E D E a tutti gli effetti di Legge**

- il rilascio dell'autorizzazione ad occupare suolo pubblico con attrezzature (v. nota 1) non subordinate al rilascio di autorizzazione edilizia, incluse eventuali insegne temporanee da collocare in concomitanza con dette attrezzature per il medesimo periodo (ad. es. coni o altro a scopo pubblicitario) - **(compilare sezione A)**;
- il rilascio dell'autorizzazione ad occupare suolo pubblico con strutture (v. nota 2) ed attrezzature per le quali è necessario anche il permesso di costruire. Si chiede pertanto anche il rilascio di quest'ultimo nel caso in cui non sia già stato conseguito – **(compilare sezione B)**;
- variazioni/rinunce di autorizzazioni già rilasciate – **(compilare sezione C)**;
- di effettuare la somministrazione di alimenti e bevande (v. nota 3), normalmente svolta all'interno dell'esercizio, nell'area richiesta nel rispetto ed in ottemperanza della normativa igienico-sanitaria per il periodo di occupazione richiesto **(compilare sezione D)**

### **S I I M P E G N A**

1. Prima di occupare il suolo pubblico a ritirare il titolo autorizzativo presso l'Ufficio di Polizia Municipale;
2. Ad ottemperare all'obbligo di pagamento della tassa occupazione spazi ed aree pubbliche nei termini, negli importi e con le modalità fissate dal Concessionario per la riscossione.

### **ALLEGA:**

- Planimetria dell'area con evidenziata ubicazione e dimensione degli arredi, lay-out delle attrezzature con misure di ingombro, residuali e riferimenti vari (N. 2 copie sez. A – C - D)
- n. 2 relazioni tecnico descrittive delle strutture (Sezione A-B-C);
- fotocopia documento di riconoscimento
- documentazione fotografica degli arredi
- ricevuta di pagamento comprovante i versamenti dei tributi comunali inerenti l'o.s.p. riferiti all'anno precedente
- autorizzazione sanitaria art 231 T.U.LL.SS. o notifica sanitaria Reg. CE 852/2004 e DGR 16-4910/2012

**N.B. L'istanza per l'ottenimento della Autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Stresa almeno 30 giorni prima dell'inizio della stessa occupazione.**

### **NOTE**

(1) Strutture e/o attrezzature che non comportano titoli abilitativi: sedie, tavoli, panchine, ombrelloni, funghi riscaldanti, fioriere, pannelli proteggi vento, tappeti, insegne temporanee da collocare in concomitanza con dette attrezzature per il medesimo periodo (ad. es. coni o altro collocato a scopo pubblicitario);

(2) Strutture e/o attrezzature fisse che necessitano di titolo autorizzativo: pedane, gazebo, dehors, barriere frangivento, pergole strutture di legno, ferro o altro con copertura e similari;

(3) Solo per i pubblici esercizi (bar e ristoranti).

**SEZIONE A**

**OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO CON ATTREZZATURE (v. nota 1) IN AREA ADIACENTE A PUBBLICO ESERCIZIO, ESERCIZIO COMMERCIALE ED ATTIVITA' ARTIGIANALE E SIMILI**

DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO .....

via/piazza ecc. ....n.....località .....

nel periodo dal ..... al .....per un totale di  
giorni.....

per una superficie complessiva di mq. .... e con la collocazione delle seguenti attrezzature  
(descrivere anche i materiali):

.....

.....

.....

.....

le attrezzature e strutture saranno rimosse dall'area:

- nel giorno di chiusura
- negli orari di chiusura dell'esercizio
- non saranno rimosse dall'area

**Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445).**

STRESA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38 c.3 D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso contrario l'interessato deve allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento.*

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (ART.13 D.LGS. 30/06/2003 N.196)**

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D.Lgs. 30/06/2003 N.196.*

Titolare e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Sicurezza Sociale.

**SEZIONE B**

**OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO CON STRUTTURE (v. nota 2) ED ATTREZZATURE IN AREA ADIACENTE A PUBBLICO ESERCIZIO, ESERCIZIO COMMERCIALE ED ATTIVITA' ARTIGIANALE E SIMILI**

DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO .....

ubicato in via/piazza ecc. ....n.....località .....

distinto al N.C.T. al foglio n°. \_\_\_\_\_ mappali nn. \_\_\_\_\_

con destinazione urbanistica del P.R.G.C art. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Vincoli presenti:**

Vincolo Ambientale D.lgs 42/2004	SI / NO	<input type="checkbox"/>
Ex legge 1089/39		<input type="checkbox"/>
Ex legge 1497/39		<input type="checkbox"/>
Ex legge 431/85		<input type="checkbox"/>

Vincolo Idrogeologico L.R. 45/89

SI / NO	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

nel periodo dal ..... al.....per un totale di giorni.....

per una superficie complessiva di mq. .... e con l'esecuzione dei seguenti lavori:

I lavori sono già stati autorizzati con \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(specificare estremi atto autorizzativo/DIA/ecc.)

I lavori non sono mai stati autorizzati, a tal proposito allega la documentazione progettuale a firma del professionista abilitato sig. \_\_\_\_\_ iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_  
Della prov. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_  
via/p.zza/c.so \_\_\_\_\_ (c.f. / P.I. \_\_\_\_\_)

• **ELABORATI GRAFICI RELATIVI ALLO STATO DI FATTO**

- PLANIMETRIA
- PIANTE
- PROSPETTI/SEZIONI
- SEZIONI TRASVERSALI E LONGITUDINALI DEL TERRENO

• **ELABORATI GRAFICI DI PROGETTO**

- PLANIMETRIA
- PIANTE
- PROSPETTI/SEZIONI
- PART. COSTRUTTIVI
- SEZIONI TRASVERSALI E LONGITUDINALI DEL TERRENO

• **ELABORATI GRAFICI DI CONFRONTO**

- PLANIMETRIA
- PIANTE
- PROSPETTI/SEZIONI
- SEZIONI TRASVERSALI E LONGITUDINALI DEL TERRENO

**SCHEMA DI CALCOLO VOLUMETRICO CON VERIFICA URBANISTICA DEI VOLUMI E DELLE SUPERFICI AMMISSIBILI**

**CALCOLO ANALITICO DEGLI ONERI DI URBANIZZAZIONE** CON ALLEGATI SCHEMI GRAFICI DEI VOLUMI E DELLE SUPERFICI ASSOGGETTABILI AD ONERI

**CALCOLO ANALITICO DEL C.U.C.** CON ALLEGATO COMPUTO METRICO ESTIMATIVO (REDATTO AI SENSI DEL PREZZIARIO OPERE EDILI DI MILANO – TRIM. CORRENTE) O SCHEDA MINISTERIALE AI SENSI DELLA L. 10/77 PER LE NUOVI INSEDIAMENTI RESIDENZIALI (COMPRESI AMPLIAMENTI)

RILIEVO GRAFICO CON CURVE DI LIVELLO DEL TERRENO E/O LOTTO (PIANO QUOTATO) CON DETERMINAZIONE DELLA SUPERFICIE ALLEGATA

**RELAZIONE GEOLOGICO TECNICA**

- RELAZIONE AI SENSI DELLA Legge 09/01/1989 n. 13**
- RELAZIONE TECNICA ILLUSTRATIVA DI PROGETTO**
- IDONEA DOCUMENTAZIONE DI PREVISIONE D'IMPATTO ACUSTICO** ai sensi dell'art. 8 comma 4 della Legge 26/10/1995 n. 447 <sup>(1)</sup>
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** formato 10x15 del tipo non istantaneo
- TITOLO DI PROPRIETA'** (IN COPIA SEMPLICE)
- VERSAMENTO DIRITTI A.S.L**
- PROGETTO ESECUTIVO DEGLI IMPIANTI** (PER INTERVENTI DI NUOVA COSTRUZIONE ED AMPLIAMENTO SUPERIORE AI 400 MQ)
- SCHEMA SMALTIMENTO ACQUE REFLUE**
- ALTRO

IN MERITO AGLI ALLEGATI SONO STATI BARRATI N. \_\_\_\_\_ QUADRETTI.

**NOTE** <sup>(1)</sup> ai sensi dell'art. 8 comma 4 della Legge 26/10/1995 n. 447, le domande per il rilascio di concessioni edilizie relative a nuovi impianti ed infrastrutture produttive, sportive e ricreative ed a postazioni di servizi commerciali, devono contenere una documentazione di previsione di impatto acustico.

Si dichiara inoltre che:

Lo smaltimento delle acque reflue avverrà mediante \_\_\_\_\_

(1)

- Il progetto prevede opere in cemento armato
- Il progetto non prevede opere in cemento armato
- L'immobile oggetto della presente istanza è stato in passato oggetto di condono edilizio \_\_\_\_\_

(2)

- Non è stato oggetto di condono edilizio
- L'immobile oggetto della presente istanza è stato in passato oggetto di atti autorizzativi per ampliamenti o ristrutturazioni \_\_\_\_\_

(2)

- Non è stato oggetto di altri atti autorizzativi

*I sottoscritti dichiarano che l'accluso progetto è compilato in piena conformità alle norme dei vigenti regolamenti Edilizio, d'igiene, di fognatura e nei riguardi, inoltre, delle proprietà dei confinanti e ciò ad ogni effetto anche di fronte ai terzi e cioè con assoluto sollievo di ogni responsabilità di questo Comune.*

IN FEDE  
IL TECNICO PROGETTISTA

IN FEDE  
LA PROPRIETA'

Si prega di indirizzare le eventuali comunicazioni in merito alla presente presso il sig. \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

prov.(\_\_\_\_\_) via/p.zza/c.so \_\_\_\_\_

n.° \_\_\_\_\_ .

**NOTE** <sup>(1)</sup> Breve descrizione della modalità di smaltimento dei liquami che verrà utilizzata.  
<sup>(2)</sup> Indicare gli estremi della pratica inerente e dei relativi atti autorizzativi rilasciati.

**Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445).**

Stresa, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Il Progettista

\_\_\_\_\_

Il Direttore dei Lavori

\_\_\_\_\_

*Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38 c.3 D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso contrario l'interessato deve allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento.*

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (ART.13 D.LGS. 30/06/2003 N.196)**

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D.Lgs. 30/06/2003 N.196.*

Titolare e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Sicurezza Sociale.



**SEZIONE D**

**ASPETTI IGIENICO-SANITARI (vd. nota3)**

DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO .....

via/piazza ecc. ....n.....località .....

ai fini dell'attività di somministrazione/vendita/esposizione prodotti alimentari da svolgere nell'area esterna occupata come da riquadro della Sezione A  B  C

**COMUNICA**

di essere in possesso dell'Autorizzazione Sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 231 del T.U.LL.SS. art.2 L.283/62 relativa all'attività di somministrazione alimenti e bevande

di avere presentato in data \_\_\_\_\_ Prot.N. \_\_\_\_\_ notifica sanitaria di attività alimentare ex art. 6 Reg. CE 852/2004 e DGR 16-4910/2012 per la seguente tipologia:

1. - bar con panini

2.- bar con panini e precotti

3. -piccola ristorazione  4. - ristorazione tradizionale

**esercizio di vicinato settore alimentare**

comprendente anche le aree di esterne per le quali si richiede occupazione;

relativa alle sole aree interne

che i servizi igienici presenti nel locale, la potenzialità produttiva della cucina e le dimensioni dei locali dispensa e spogliatoio per gli addetti, sono congrui a' sensi della D.P.G.R. 3.3.2008 n. 2/R

che, relativamente all'area per la quale è richiesta autorizzazione, sarà rispettata la normativa igienico-sanitaria e le disposizioni contenute nel Regolamento di Occupazione spazi ed aree pubbliche ed in quello di Polizia Urbana, Igiene ed Edilizia vigenti nel Comune di Stresa.

Comunica altresì di essere consapevole che in caso di inosservanza o violazione della normativa igienico-sanitaria l'autorizzazione all'osp è da intendersi priva di efficacia con decadenza di tutti gli effetti.

**Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445).**

STRESA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza, ai sensi dell'art. 38 c.3 D.P.R. 28.12.2000 N. 445, in caso contrario l'interessato deve allegare fotocopia di un proprio documento di riconoscimento.*

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (ART.13 D.LGS. 30/06/2003 N.196)**

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D.Lgs. 30/06/2003 N.196.*

Titolare e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Sicurezza Sociale.



