

ALLEGATO 1: "LOCALIZZAZIONE CATASTALE"

Comune di Bologna - Foglio n. 257, particella n. 1318



ALLEGATO 2: "Domanda di Concessione" di aree del Demanio Idrico

Ai sensi della LR n.7/2004 art.14 e LR n.13/2015 art.16

Ad Arpae Emilia-Romagna Area Autorizzazioni e Concessioni Metropolitana Polo specialistico demanio idrico acque e suoli via San Felice, n°25 Comune Bologna Prov. BO CAP 40122 PEC: aoobo@cert.arpa.emr.it	MARCA DA BOLLO € 16,00 ☐ ovvero dichiarazione sostitutiva¹
--	--

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a il (data di nascita) ____/____/____ a (Comune) _____
Prov./Stato estero _____ C.F. _____
e residente nel Comune di _____ Prov. _____
CAP _____ via _____ n. _____
n. tel. _____ cell. _____
e-mail _____
PEC _____

in qualità di:

☐ Privato

☐ Rappresentante titolato alla firma degli atti² della Ditta/Società/Condominio:

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
CAP _____ via _____ n. _____
C.F. (ditta) _____ P.iva (ditta) _____
e-mail _____
PEC _____

¹ Applicare marca da bollo solamente per invio cartaceo, nel caso di invio per PEC allegare Dichiarazione sostitutiva in coda al modulo di istanza.

² Occorre allegare un documento dal quale si evinca la legittimazione del soggetto ad agire in rappresentanza della società, ente, associazione richiedente, se non evincibile da visura camerale.

Eventuali cointestatari³:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a il (data di nascita) ____/____/____ a (Comune) _____

Prov./Stato estero _____ C.F. _____

e residente nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____

n. tel. _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

in qualità di:

☐ Privato

☐ Rappresentante titolato alla firma degli atti⁴ della Ditta/Società/Condominio:

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____ via _____ n. _____

C.F. (ditta) _____ P.iva (ditta) _____

e-mail _____

PEC _____

³ Allegare modulo con nomina del referente.

⁴ Occorre allegare un documento dal quale si evinca la titolarità del soggetto ad assumere obbligazioni per la società, ente, associazione richiedente.

chiede

La concessione di aree demaniali lungo il Torrente Aposa – tratto tombinato, Via S. Mamolo

individuate catastalmente nel Comune di Bologna, Foglio 257 Mappale 1318 ⁵

da occupare/utilizzare

ad uso parcheggio privato, transito carrabile e pedonale

avente caratteristiche e dimensioni indicate nella documentazione tecnica allegata⁶,

Allega

- procura/atto da cui risultano i poteri di rappresentanza⁷
- Progetto di utilizzo di area demaniale sulla base dei contenuti tecnici indicati nell'Avviso Pubblico cap. 2 "Oggetto della Concessione" e dell'Allegato "LOCALIZZAZIONE CATASTALE"
- attestazione del pagamento delle spese di istruttoria⁸
- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia Codice Fiscale
- altro _____

⁵ Il progetto di concessione deve avere ad oggetto l'intero mappale catastale. Non sono ammesse domande per porzioni di area demaniale inferiori o superiori rispetto a quanto indicato nell'Allegato "LOCALIZZAZIONE CATASTALE"

⁶ La documentazione tecnica necessaria è definita nella LR 7/2004 e consta del **Progetto di utilizzo di area demaniale sulla base dei contenuti tecnici indicati nell'Avviso Pubblico cap. 2 "Oggetto della Concessione"**

⁷ Occorre allegare un documento dal quale si evinca la legittimazione del soggetto ad assumere obbligazioni per la persona giuridica richiedente.

⁸ Le spese di istruttoria devono essere versate dal richiedente e la relativa attestazione va allegata all'istanza. Per le istruzioni di pagamento si veda la pagina web al seguente link: <https://www.arpae.it/pagamentidemanioidrico>.

Il sottoscritto, inoltre:

- è a conoscenza che in assenza del titolo concessorio e di eventuali ulteriori titoli abilitativi necessari non è possibile iniziare l'utilizzazione del bene demaniale;
- è altresì a conoscenza delle sanzioni derivanti da dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di cui all'art.75 del medesimo Decreto.

Luogo e data _____

Firma (richiedente)

Firma (altro richiedente o cointestatario)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali da parte di Arpae secondo le modalità e nei limiti dell'informativa allegata alla presente istanza di cui dichiara di aver preso visione.

Luogo e data _____

Firma (richiedente)

Firma (altro richiedente o cointestatario)

**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD)**

Arpae Emilia-Romagna, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (con sede in Via Po 5, 40139 Bologna, dirgen@cert.arpae.emr.it - Centralino 051- 6223811), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati saranno trattati per tutto il tempo di durata del procedimento amministrativo o della attività tecnica di Arpae che la riguarda e successivamente saranno mantenuti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori di Arpae e dagli enti a vario titolo coinvolti nel procedimento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente consentiti dall'interessato o previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza ad Arpae è presentata contattando il DPO (Responsabile della Protezione dei Dati) all'indirizzo dpo@arpae.it presso Arpae.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo secondo le procedure previste dagli artt. 77 e ss. del RGPD.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

Spazio per marche da bollo

Annullare le marche da bollo

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale (persona fisica)

Impresa (azienda, società, ecc.)	(specificare ragione sociale/denominazione) P.Iva cod. fisc. firmatario in qualità di [] titolare, [] legale rappresentante, [] presidente, [] incaricato, [] altro (specificare)
---	---

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

dichiara

■ di avere annullato la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione avente identificativo:

n. data

n. data

n. data

n. data

1 che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione si riferisce alla pratica:

.....

☐ che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione non sarà utilizzata per altri adempimenti.

L'originale della presente dichiarazione è disponibile per ogni eventuale controllo ai sensi di legge, presso il seguente indirizzo:

Comune via n.

Il Dichiarante

.....

(luogo e data)

.....