



**Città Metropolitana di Roma Capitale**

Dipartimento II "Mobilità e Viabilità" - Servizio 1 "Gestione amministrativa"

Viale Giorgio Ribotta n. 41/43 – 00144 Roma – tel. Nord 0667664479 / Sud 0667664479 fax 0667664326

Web site: [www.cittametropolitanaroma.it](http://www.cittametropolitanaroma.it) – Pec: [viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it](mailto:viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it)

Marca  
da bollo  
€ 16,00

**Oggetto:** domanda di rilascio provvedimento amministrativo per ponteggi e occupazione suolo pubblico.

**Il/La sottoscritto/a**....., nato/a a.....(.),il  
....., residente in via....., n.....,  
a.....(.), CAP..... codice fiscale.....  
....., tel..... E-mail.....

eventuale posta elettronica certificata:.....

in qualità di (barrare la casella interessata):

- proprietario
- locatario
- altro .....

**Oppure se trattasi di persona giuridica:**

- titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (da specificare) della ditta/società (se trattasi di richiesta di rilascio di provvedimento per fini di natura commerciale) quindi seguito indicata:

<b>(Ragione sociale della ditta o società):</b>
<b>Con sede legale in:</b>
<b>Via/Piazza e n. civico:</b>
<b>Telefono:</b>
<b>Fax:</b>
<b>Partita Iva:</b>
<b>Posta elettronica certificata:</b>
<b>Iscritta alla C.C.I.A. di:</b>
<b>Numero REA:</b>

del terreno/fabbricato sito nel Comune di.....catastralmente identificato al foglio  
n....., mappale/i n....., ubicato al lato.....della Sp. n.....denominata  
.....alla progr. Km......

## **CHIEDE**

**il rilascio del provvedimento per eseguire l'intervento qui di seguito riportato:**

- **PONTEGGIO / OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO:**

Ubicato lungo la SP \_\_\_\_\_

Al km \_\_\_\_\_ Lato \_\_\_\_\_ Mq \_\_\_\_\_

Nel periodo che va dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

### **A tal fine il richiedente:**

- Dichiaro di accettare tutte le condizioni eventualmente fissate nel provvedimento richiesto nonché di farsi carico di eventuali ed ulteriori obblighi e/o doveri futuri richiesti dalla normativa dettata in materia;
- Dichiaro che i lavori oggetto della presente istanza sono soggetti alle disposizioni di cui al Titolo IV del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. (Cantieri temporanei o mobili) e che il committente e/o responsabile dei lavori, nella persona del sig. \_\_\_\_\_ (indicare se committente o responsabile dei lavori) provvederà all'adempimento degli obblighi di cui all'art. 90 e segg. del medesimo D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. nonché del D.M. 4 marzo 2013 e s.m.i..

### **ALLEGA:**

#### **ALLEGATI AMMINISTRATIVI**

-Attestazione di versamento di € 115,00 per diritti di segreteria ed istruttoria versati tramite PagoPA

<https://www.cittametropolitanaroma.it/homepage/servizi-on-line/portale-dei-pagamenti-pagopa/viabilita/diritti-di-segreteria/>

-Per il pagamento del Canone di Occupazione Suolo il versamento va effettuato

<https://www.cittametropolitanaroma.it/homepage/servizi-on-line/portale-dei-pagamenti-pagopa/viabilita/scavi-ordinari-ed-urgenti-riprese-cine-tv/>

#### **ALLEGATI TECNICI**

- Planimetria Generale 1:5.000 o 1:10.000 in triplice copia (aerofotogrammetrico)
- Pianta 1:200 o 1:100 dell'area da occupare
- Documentazione fotografica (almeno 3 foto)
- Sezione con particolare indicazione del dimensionamento della carreggiata stradale esistente e residua per la circolazione stradale.

**Spazio da compilare solo l'istanza è presentata tramite tecnico incaricato:**

Il tecnico incaricato è il Sig. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo/Ordine de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,  
domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_

Lo scrivente - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e delle leggi speciali in materia – dichiara, sotto la propria che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.

Si acconsente, altresì, al trattamento dei suddetti dati ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma (\*)**

\_\_\_\_\_

**NOTE GENERICHE:**

Le eventuali esenzioni all'imposta di bollo devono essere specificamente indicate riportando l'esatto riferimento normativo. La domanda deve contenere le generalità complete del richiedente l'atto, il codice fiscale o la partita I.V.A., l'ubicazione (tramite l'individuazione delle progressive chilometriche) e la superficie esatta del tratto di area che si intende occupare e/o modificare corredata di idonea cartografia, i dati catastali del o dei terreni interessati.

\* allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

**ATTO NOTORIO PER PONTEGGI ED OCCUPAZIONE SUOLO VIABILITA' NORD**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....  
residente a ..... in Via.....  
in qualità di.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non avere rapporti di parentela né di affinità con:

- la Responsabile dell'Istruttoria Dott.ssa Eleonora Socci
- il Responsabile del Procedimento Dott. Massimo Martucci
- il Dirigente del Dipartimento II Servizio 1 Dott. Valerio De Nardo.

Data.....

FIRMA: \_

**ATTO NOTORIO PER PONTEGGI ED OCCUPAZIONE SUOLO VIABILITA' SUD**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....  
residente a ..... in Via.....  
in qualità di.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non avere rapporti di parentela né di affinità con:

- la Responsabile dell'Istruttoria Dott.ssa Eleonora Socci
- il Responsabile del Procedimento Dott. Massimo Martucci
- il Dirigente del Dipartimento II Servizio 1 Dott. Valerio De Nardo.

Data.....

FIRMA: \_

Lo scrivente - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e delle leggi speciali in materia – dichiara, sotto la propria che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.

Si acconsente, altresì, al trattamento dei suddetti dati ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento 2016/679.

**Luogo e data**

---

**Firma (\*)**

---

**NOTE GENERICHE:**

\* Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., allegare una copia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore oppure firmata digitalmente