

AI SINDACO del Comune di
AGRATE BRIANZA MB

SETTORE LL.PP. – SERVIZIO STRADE

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INSTALLAZIONE DI PALETTI DISSUASORI

Il/la sottoscritt.....
nato/a a il
residente in
via n.c.
telefono/fax
mail@.....
Indirizzo P.E.C.@.....

(attenzione: l'indicazione dell'indirizzo P.E.C. è obbligatoria per i professionisti, le società e le imprese individuali)

in qualità di:

- proprietario dell'immobile sito in AGRATE BRIANZA, in
codice fiscale proprietario
- amministratore del condominio denominato
sito in AGRATE BRIANZA in
codice fiscale Condominio.....
- legale rappresentante di
con sede in
in via..... n.c.
telefono telefax
codice fiscale
- proprietario dell'immobile sito in AGRATE BRIANZA, in

allo scopo di agevolare l'uscita di veicoli dal/i pass..... carrai N./
ubicat..... in

CHIEDE

L'autorizzazione per l'installazione di :

- n.palett..... dissuasor.....
- n.panetton

da posizionarsi:

in questo comune in via:
altezza civico fronte civico
su area o fabbricato di proprietà comunale

(compilare in caso di richiesta per paletti dissuasori)

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che i...palett.... dissuaror..... che si intend..... installare presentano le caratteristiche standard adottate dal Comune di Agrate Brianza per questa tipologia di arredo urbano ed in particolare:

1. avrà/avranno altezza fuori terra di min cm 85;
2. avranno forma cilindrica a sezione costante diam. 10 cm circa;
3. presenteranno colorazione nero antracite;
4. saranno dotati di inserti rifrangenti.
5. **NON** creerà/creeranno impedimenti o situazioni di pericolo al transito dei veicoli né alla lettura della segnaletica stradale esistente.

(compilare in caso di richiesta per panettoni)

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che i...panetton..... dissuasor che si intend..... installare presentano le caratteristiche standard da Codice della Strada ed in particolare, il complesso panettone segnale, sarà così formato:

1. Elemento in cemento di diametro 50-52 cm di base, verniciato di colore giallo;
2. Apposizione di palo di altezza adeguata all'aggancio di un segnale stradale rifrangente di colore giallo di altezza 50 cm e un disco segnaletico con indicazione di passaggio obbligatorio a destra/sinistra di diam. Minimo 45 cm. ;
3. **NON** creerà/creeranno impedimenti o situazioni di pericolo al transito dei veicoli né alla lettura della segnaletica stradale esistente.

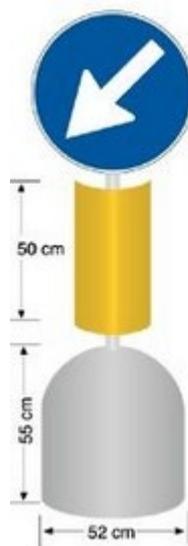


Immagine puramente indicativa a solo scopo rappresentativo: il cartello stradale in sommità deve essere adeguato al contesto in cui viene posizionato il blocco panettone-segnale

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara altresì:

- a) di assumersi pienamente la responsabilità in caso di danni a persone e/o cose derivanti dall'installazione de..... dissuasor.....;
- b) di essere pienamente consapevole che dovrà far fronte all'acquisto, alla posa e al mantenimento del buono stato di conservazione de..... dissuasor.....;
- c) di impegnarsi ad attenersi a tutte le disposizioni che verranno impartite da codesto ufficio e dalla Polizia Locale ed a fornire l'ulteriore documentazione eventualmente richiesta;
- d) di essere a conoscenza che l'autorizzazione è sempre revocabile in caso di necessità sopravvenute o violazione delle prescrizioni contenute nell'autorizzazione e, in tal caso, di impegnarsi a rimuovere la struttura entro 5 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- *fotografie del luogo di installazione con indicazione del punto esatto di posizionamento;*
- *in caso di installazione su area di proprietà di terzi: dichiarazione scritta di assenso del proprietario dell'area o del fabbricato ove si intende collocare la struttura;*
- *fotocopia di un documento di identità del firmatario della domanda (non necessario nel caso in cui il documento venga firmato digitalmente ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82)*

Data Firma

AVVISO

La richiesta deve essere obbligatoriamente trasmessa all'Ufficio Protocollo del Comune di AGRATE BRIANZA, nei seguenti modi:

- consegna diretta allo sportello URP presso il Palazzo Municipale in Via San Paolo 24
Lun: 09:00-12:00 e 17:00-18:45
Mar: 09:00-12:00 e 17:00-18:00
Mer: 09:00-12:00 e 17:00-18:45
Gio: 09:00-12:00 e 17:00-18:45
Ven: 09:00-13:00
Sab: 09:00-12:00
- posta elettronica certificata: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it

Non sono accettate richieste trasmesse direttamente all'ufficio.

La richiesta deve essere munita di n. 2 marche da bollo da € 16,00 utilizzando la dichiarazione allegata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA MARCA DA BOLLO

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

Spazio riservato all'applicazione della marca da bollo euro 16,00

Spazio riservato all'applicazione della marca da bollo euro 16,00

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

in qualità di [] titolare [] incaricato da _____ [] altro _____

della richiesta di _____ presentata in data _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 secondo cui 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

che le marche da bollo apposte sulla presente dichiarazione ed annullate, con identificativo:

n. _____ data _____

n. _____ data _____

si riferiscono alla richiesta sopra citata e sono detenute in originale presso la propria sede o presso la Sede comunale.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____