|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA PUBBLICITA’ E OCCUPAZIONE SUOLO  Largo De Benedetti 1 – 20124 Milano  Unità Occupazione suolo |  | MARCA  DA BOLLO  € 16,00 |

**Da inoltrare via PEC al seguente indirizzo:**

[**pubblicita.direzione@postacert.comune.milano.it**](mailto:pubblicita.direzione@postacert.comune.milano.it)

**Specificare nell’oggetto della mail : “OCCUPAZIONE SUOLO PER ATTIVITA’ DIAGNOSTICA CON TAMPONI ”**

**OCCUPAZIONE PER ATTIVITA’ DIAGNOSTICA CON TAMPONI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(obbligatorio)*

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale indirizzo legale di corrispondenza

*(obbligatorio)*

IN QUALITA’ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quale indirizzo legale di corrispondenza

**Referente per la trattazione della pratica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C H I E D E**

OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO PER ATTIVITA’ DI DIAGNOSTICA CON TAMPONI

**PRESTAZIONE PER TAMPONE : GRATUITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% A PAGAMENTO \_\_\_\_\_\_\_%**

(*inserire percentuale di spazio o di tempo)*

**LOCALITA’**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **PERIODO**  DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (comprensivo dei giorni necessari per il montaggio e lo smontaggio delle strutture)  DALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DESCRIZIONE MANUFATTI OCCUPAZIONALI**  Descrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dimensioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_mq. \_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dimensioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_mq. \_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dimensioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_mq. \_\_\_\_\_\_\_\_    per un totale di mq. \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **TIPO DI POSIZIONAMENTO**  Appoggio Ancoraggio Altro | |
| **DELIMITAZIONE AREA**  NO  SI  Se “SI” indicare i manufatti (es. transenne, nastro, altro) e la superficie di ogni area che dovrà essere evidenziata su idonea planimetria.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NO  SI  **AREA VINCOLATA**  **AUTOMEZZI UTILIZZATI**  Marca e modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portata a pieno carico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. di occupazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Marca e modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portata a pieno carico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Targa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. di occupazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NOO

SI

**CHIUSURA AL TRAFFICO VEICOLARE**

DELLA VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEL TRATTO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente dello spazio pubblico

**COMUNICA**

|  |
| --- |
| che lo spazio pubblico richiesto sarà dedicato anche all’attività di cui alle DGR nr. IX/3777 e nr. 4250/2021 per l’esecuzione del Tampone rapido presso la rete delle Farmacie sul territorio lombardo di soggetto che presenterà la comunicazione di volere svolgere l’attività alla competente ATS.  che il soggetto che gestirà le attività di diagnostica per Tampone presenterà la prevista comunicazione di svolgimento alla competente ATS e per il quale mi impegno a comunicare i dati identificativi.  **DICHIARA**  **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamato dall’articolo 76 del D.P.R. 445 DEL 28.12.2000**  - che le attività di diagnostica con tamponi nello spazio pubblico concesso sarà effettuata nel rispetto di quanto previsto dall’ATS in relazione alla sussistenza dei requisiti per lo svolgimento dell’attività e in particolare:  a) l’adeguatezza della struttura per garantire idonei percorsi separati e spazi per l’attesa degli utenti nel rispetto delle regole distanziamento anti Covid-19 e che le strutture garantiscono le condizioni di stabilità e sicurezza;  b) l’impegno ad attuare procedure di sanificazione degli ambienti e dei dispositivi di protezione individuale degli operatori;  c) l’organizzazione che preveda l’esecuzione. ove necessario, del tampone molecolare di conferma presso un laboratorio qualificato della rete regionale;  d) l’adozione di un protocollo procedurale che descriverà tutte le modalità di prelievo, di conservazione e di trasporto dei campioni redatta;  e) l’indicazione del personale, debitamente formato, e che effettua la prestazione, garantendo tutte le fasi del percorso, dall’effettuazione del tampone e sua lettura fino all’inchiesta epidemiologica, comprensiva di indicazione della quarantena al soggetto positivo al test rapido, in attesa della conferma col molecolare e identificazione e segnalazione dei contatti;  f) la previsione della raccolta del consenso informato al test e al percorso successivo in caso di positività, comprese le informazioni circa l’isolamento e quarantena, nonché l’informazione completa sui comportamenti che il soggetto deve tenere nonché il rilascio di attestazione dell’esito;  - di farsi garante e di assumere tutte le responsabilità civili e penali in merito alla correttezza delle operazioni di diagnostica da parte del soggetto che opera all’interno dello spazio pubblico concesso, con manleva dell’Amministrazione Comunale; |
| * di impegnarsi a comunicare all’Amministrazione l’iscrizione nell’elenco dei soggetti che eseguono l’attività diagnostica nello spazio pubblico concesso; * di impegnarsi a comunicare tempestivamente, all’Amministrazione comunale, eventuali cause impeditive dello svolgimento dell’attività, comunicate dagli Organi competenti di merito; |

* che rispetterà le prescrizioni contenute nella concessione in ordine all’eventuale stipula di apposita convenzione con l’AMSA per la rimozione dei rifiuti della quale si impegna a produrre copia;
* che l’occupazione non prevede esposizioni pubblicitarie
* di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e senza ottenerne la riabilitazione e di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello stato e contro l’ordine pubblico ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per la violenza o resistenza all’autorità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

* planimetria quotata dell’area interessata dall’occupazione (scala leggibile) con l’inserimento quotato degli elementi di occupazione. Per le planimetrie di aree verdi tel. al numero 02.884.67441;
* fotomontaggio della località prescelta con inserito l’elemento occupazionale;
* copia dell’avvenuto versamento sul c/c n. 59897280 delle spese di istruttoria pari a € 25,00;
* fotocopia in corso di validità del documento di identità del richiedente sottoscrittore della domanda.

**AVVERTENZE**

LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE PRESENTATA, **in via ordinaria**, ALMENO 30 GIORNI PRIMA DELL’ OCCUPAZIONE

POTRA’ ESSERE RICHIESTO DEPOSITO CAUZIONALE A SALVAGUARDIA DEL SEDIME OCCUPATO

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 –** I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:   1. nell’ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti; 2. in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90   I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell’ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all’accettazione della pratica.  Titolare del trattamento: Comune di Milano Responsabile del trattamento: Il Direttore di Area |