



AUTORIZZAZIONE ALLA

OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE

n. 174/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E DELLE ENTRATE

Vista la domanda presentata in data 05/10/2017 prot. A mano dalla Sig.ra MESSERI ANTONELLA nato a Vaglia il 31/03/1958 e ivi residente in via Montorsoli, 329/G 31 c.f. MSSNNL58C71L529Q, in qualità di Delegato dell'Associazione LAV LEGA ANTI VIVISEZIONE ONLUS., con sede in Roma, viale Regina Margherita, 177 C.F.: 80426840585, volta ad ottenere un'autorizzazione all'occupazione temporanea di suolo pubblico in via Machiavelli (Pressi Palazzo Comunale) per raccolta fondi , il giorno 21 ottobre 2017;

Visto il D.L.vo 15.11.1993 n. 507 e successive modifiche e integrazioni;

Visto il Regolamento comunale per l'applicazione della tassa sulla occupazione di spazi ed aree pubbliche approvato con deliberazione consiliare n. 62 del 25/05/94 e successive modificazioni e integrazioni;

Visto il Nuovo Codice della Strada D.L.vo 30.04.1992 n. 285 e successive modifiche ed integrazioni, nonché il relativo Regolamento di Esecuzione;

Visto il disciplinare tecnico approvato con deliberazione C.C n. 126 del 21/12/2009;;

Visti i pareri permanenti della Polizia Municipale (reso in data 15/5/2000) e del Servizio Gestione del Territorio (reso in data 2/11/2000)

Dato atto che l'occupazione di cui al presente provvedimento è soggetta all'esenzione dalla tassa di occupazione di cui all'art. 37 c. 1 lett. i) del Regolamento Comunale TOSAP;

Preso atto che il Responsabile del Procedimento è la Sig.ra Barbara Biagini;

AUTORIZZA

L' ASSOCIAZIONE LAV LEGA ANTI VIVISEZIONE ONLUS , nella persona della Sig.ra Messeri Antonella, come sopra generalizzata, ad occupare temporaneamente in via Machiavelli (Pressi Palazzo Comunale) per raccolta fondi , il giorno 21 ottobre 2017 alle seguenti condizioni:

- **Non venga occupata la carreggiata destinata alla circolazione stradale e ai mezzi di pronto soccorso e non vengano occupati i passaggi pedonali.**

L'autorizzato DICHIARA, firmando per consegna della presente autorizzazione, di aver preso visione di tutte le norme contenute nel Regolamento T.O.S.A.P. **in particolare l'art.18 inerente le cause di decadenza dell'autorizzazione** e le norme contenute nel disciplinare tecnico generale depositato presso il Comune di San Casciano in Val di Pesa (U.R.P.), e che nell'esecuzione dei lavori e della occupazione si atterrà a tali norme, alle norme del Codice della Strada in materia, alle norme sulla sicurezza, che i ponteggi eventualmente installati saranno realizzati a regola d'arte ed in conformità alle normative relative; l'autorizzato si impegna altresì a mettere in opera la segnaletica necessaria per il lavoro previste in via generale dal Codice della Strada.

L'Autorizzato DICHIARA, inoltre, di aver preso visione delle norme tutte contenute nei Regolamenti Concernenti la CLASSIFICAZIONE ACUSTICA DEL TERRITORIO COMUNALE ed i relativi adempimenti.

L'autorizzato è consapevole che il mancato rispetto delle norme richiamate nella presente autorizzazione e delle altre norme di legge è motivo di decadenza della presente autorizzazione.

L'autorizzato si impegna inoltre **al rimborso dei danni che potessero essere causati in conseguenza dell'occupazione medesima**, sia nei confronti del Comune che nei confronti di terzi, sollevando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità in merito;

L'autorizzato avrà l'onere di munirsi delle autorizzazioni richieste dal T.U.L.P.S. e dalla vigente normativa, in particolare quelle relative al commercio su aree pubbliche e somministrazione di alimenti e bevande, ove necessarie.

La presente autorizzazione è rilasciata salvi i diritti dei terzi e salve eventuali autorizzazioni o pareri da parte di altri Enti.

Il presente provvedimento può essere impugnato dinanzi al TAR Toscana entro 60 giorni con ricorso giurisdizionale oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario avanti al Capo dello Stato.

Si rilascia in esenzione bollo ai sensi art. 27 bis del D.P.R. n. 642 del 26.10.1972

San Casciano in Val di Pesa, 06/10/2017



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr. Roberto Bastianini

data di ritiro: _____

firma : _____