

Identificativo Marca da Bollo

n. _____
importo _____
del _____
(ONLUS esenti)

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PASSI CARRABILI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M |_| F |_|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'impresa individuale denominata** _____

Partita IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Ditta**

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

☐ **amministratore del condominio**

☐ **rappresentante del condominio**

☐ **proprietario**

dell'immobile di Via _____ n. _____

Censito al catasto: Foglio _____ Mappale/i _____ Subalterno/i _____

CHIEDE

☐ la Revoca dell' **AUTORIZZAZIONE** n. _____ rilasciata il _____ e/o del relativo cartello stradale N. _____ del _____ in quanto non più' utilizzato per il transito e/o il ricovero dei veicoli (art. 3.37 D.Lgs n. 285 del 1992).

☐ **il rilascio dell'AUTORIZZAZIONE**, ai sensi degli articoli 22,26 e 27 del D.Lgs 30 aprile 1992 n. 285 "Nuovo Codice della Strada" e dell'art. 46 del Regolamento di esecuzione e attuazione approvato con D.P.R. 16/12/92 n. 495 e s.m.i., **PER:**

☐ apertura di n° _____ nuovo/i passo/i carrabile/i

☐ apertura di n° _____ nuovo/i passo/i carrabile/i agricolo/i

☐ regolarizzazione di n. _____ passo/i carrabile/i

☐ regolarizzazione di n. _____ passo/i carrabile/i preesistente all'01/01/1993

☐ apertura provvisoria passo carrabile uso cantiere dal _____ al _____

☐ modifica passo/i carrabile/i N. _____ e N. _____ già autorizzato con provvedimento n° _____ del _____ per ☐ riduzione per mq _____ ☐ ampliamento per mq _____

a servizio dell'immobile/degli immobili sito/i in:

1. Via _____ n. _____

2. Via _____ n. _____

aventi le seguenti caratteristiche:

☐ con manufatto

☐ a raso

☐ a raso con richiesta cartello

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

☐ che il passo carrabile è: ☐ in dentro il centro abitato - ☐ fuori dal centro abitato

☐ che il passo carrabile è su strada diversa da quella comunale: ☐ strada provinciale - ☐ strada statale

☐ di essere ESENTE dal pagamento del canone ai sensi in quanto trattasi di:

☐ passo carrabile dello Stato, delle Regioni, delle Provincie, dei Comuni e loro Consorzi e delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui alla Sezione II del D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 per lo svolgimento di attività non commerciale ai sensi dello stesso Decreto;

☐ passo carrabile destinato a soggetti portatori di gravi handicap psico-fisico di cui al 3° comma dell'art. 3 della L. 104/1992 in possesso di certificazione rilasciata dalla commissione per l'accertamento dell'handicap di cui all'art. 4 della stessa legge di _____ in data _____

☐ passo carrabile con accesso a proprietà privata posto a filo del manto stradale privo di opere visibili che rendono concreta l'occupazione e certa la superficie sottratta all'uso pubblico (cd. Passo a raso) e privo di cartello indicatore fornito dai comuni del divieto di sosta nella zona antistante

• di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

• che il n. identificativo della marca da bollo ai fini del rilascio del titolo autorizzatorio è il seguente: n. _____ del _____

PRENDE ATTO

• che il passo carrabile è assoggettato a canone annuale _____, nella misura definita dal vigente _____

• che il canone _____ è dovuto per anno solare, indipendentemente dalla data di inizio o di termine dell'occupazione;

• che il passo carrabile deve essere individuato con l'apposito segnale rilasciato dall'ente proprietario della _____

strada;

•

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ALLEGARE

- ☐ Documentazione fotografica
- ☐ altro _____
- ☐ elaborato tecnico delle opere da eseguire completo di misure
- ☐ ricevuta di versamento del diritto di segreteria OSAP di € _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'impresa individuale denominata** _____

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Ditta**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

☐ **amministratore del condominio**

☐ **rappresentante del condominio**

☐ **proprietario**

dell'immobile di Via _____ n _____

Censito al catasto: Foglio _____ Mappale/i _____ Subalterno/i _____

CHIEDE la chiusura della posizione del passo carrabile n. _____

Ubicazione del passo:

n	Via	civico
1		

Data

Firma