

ALLEGATO 11

Marca da
bollo da
€16,00

Spett. Le

**AZIENDA MULTISERVIZI
FORTE DEI MARMI S.R.L.UNIPERSONALE**

OGGETTO: Richiesta di sostituzione cartello di passo carrabile.

Il/la sottoscritt _____, nat _ a
_____ il ___ / ___ / _____ ,
residente a _____ (c.a.p. _____)
in Via/Piazza _____ n. c. _____ ,
codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;
Tel. _____ Fax _____ Email _____

in qualità di:

Proprietario/comproprietario dell'immobile per il quale si richiede l'accesso;

Amministratore pro- tempore del condominio _____ con sede in

Via/Piazza _____ n. c. _____ ,
codice fiscale condominio | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Legale Rappresentante Amministratore Altro

ALLEGATO 11

Della Società Ditta

Denominazione: _____

Sede a _____ Via/Piazza _____ n. c. _____

Codice Fiscale/P. Iva: _____,

Tel. _____ Fax _____ Email _____,

in qualità di titolare della concessione per l'occupazione di suolo pubblico – passo carrabile

n° _____ del _____ per l'accesso ubicato in

Via _____ n. c. _____

CHIEDE

la sostituzione del cartello del passo carrabile collocato in corrispondenza dell'accesso sopra indicato in quanto: _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Che l'accesso carrabile non ha subito modifiche rispetto a quanto autorizzato dall'Ente.

SI OBBLIGA

- A restituire il vecchio cartello al momento della consegna del nuovo;
- A versare la somma necessaria per il cartello segnaletico;
- A mantenere il cartello segnaletico del passo carrabile in perfetta efficienza;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;

ALLEGATO 11

- nel caso di furto o smarrimento dovrà essere allegato copia della denuncia;
- n. 01 marca da bollo da € 16,00;
- Ricevuta del versamento c/c n. 14600555 o bonifico Iban: IT76G0760113700000014600555 intestato a Comune di Forte dei Marmi Servizio di Tesoreria di € 30,00 per diritti di istruttoria.

Il cartello di Passo Carrabile va ritirato presso l'Azienda Multiservizi Forte dei Marmi S.r.l. Unipersonale. Per il ritiro del nuovo cartello, è necessario riconsegnare all'Azienda il cartello da sostituire.

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

PEC _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675:

i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati conformemente a quanto previsto dalla legge nr. 675/96 per l'attività amministrativa conseguente alla domanda, garantendo comunque la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

DATA

IL RICHIEDENTE
