

Marca da  
bollo da  
€16,00

Spett.le

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

Oggetto: **Richiesta di sostituzione cartello di passo carrabile.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

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

Amministratore pro- tempore del condominio \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Condominio: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante       Amministratore       altro

\_\_\_\_\_ Della  Società  Ditta

Denominazione: \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

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,**

### **D I C H I A R A**

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

### **S I O B B L I G A**

- 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;
- 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. 14541551 intestato a Comune Forte dei Marmi- COSAP- Servizio Tesoreria di €30,00 per diritti di istruttoria.
- copia attestazione dell'avvenuto versamento di € 8,00 quale rimborso del costo del cartello, il cui pagamento, va effettuato su c/c n° 14600555 intestato a Comune di Forte dei Marmi – Servizio Tesoreria;

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

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_