

Marca
da bollo
Euro
16,00

AL COMUNE DI

OGGETTO:

Richiesta di autorizzazione passo carraio/divieto di sosta indiscriminato in Via/Piazza n.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.) il e
residente a (Prov.) CAP
in Via/Piazza n.
C.F., tel.
☐ in proprio ☐ per conto della società/ente/associazione

Ragione giuridica/Denominazione:
Sede Legale: (Prov.) CAP:
Via/Piazza n.
C.F., P.I., Telefono
in qualità di 1

CHIEDE

ai sensi degli artt. 22, 26 e 27 del D.Lgs. 30/04/92 n. 285 (Codice della Strada) e del vigente Regolamento comunale per l'applicazione della tassa occupazione spazi ed aree pubbliche, il rilascio dell'autorizzazione della durata di anni² di:

☐ passo carraio dimensioni mt. x mt. = mq.
☐ divieto di sosta indiscriminato dimensioni mt. x mt. = mq.
in Via/Piazza n. per l'accesso a3:

A tal fine allega i seguenti documenti:

Planimetria in scala 1/..... dell'accesso con indicazione della viabilità interessata;

Documentazione fotografica;

Autorizzazione/Nulla osta n. in data rilasciato da
.....⁴;

Marca da bollo da Euro 16,00;

¹ Indicare se proprietario, usufruttuario, comodatario, affittuario dell'immobile.

² Massimo ventinove anni (art. 27, comma 5, D.Lgs. n. 285/92).

³ Specificare se trattasi di accesso a fabbricato, strada privata, fondo, ecc.

⁴ D.Lgs. 30/04/92, n. 285 (Codice della Strada), articolo 26, comma 3: Per i tratti di strade statali, regionali o provinciali, correnti nell'interno di centri abitati con popolazione inferiore a diecimila abitanti, il rilascio di concessioni e di autorizzazioni è di competenza del comune, previo nulla osta dell'ente proprietario della strada.

.....

Si impegna con la presente a sottostare a tutte le prescrizioni che verranno stabilite con l'atto di autorizzazione nonché a sostenere tutte le spese dovute in conseguenza del rilascio dell'autorizzazione medesima.

....., li

.....
(firma)

Spazio riservato all'ufficio

ISTRUTTORIA

UFFICIO TECNICO	POLIZIA MUNICIPALE
Si esprime parere: ☐ Favorevole ☐ Non favorevole Prescrizioni e osservazioni:	Si esprime parere: ☐ Favorevole ☐ Non favorevole Prescrizioni e osservazioni:
Note	Note
Data Il Responsabile del Servizio	Data Il Responsabile del Servizio

COMMISSIONE EDILIZIA

Seduta del	Parere: ☐ Favorevole ☐ Non favorevole
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	