

Al Sindaco
del Comune di Castel Maggiore (BO)

**Oggetto: richiesta di AUTORIZZAZIONE passo carrabile e
CONCESSIONE di occupazione di suolo pubblico**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Il _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ N. _____ Int. _____
Telefono ☎ _____ C.F. _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Il _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ N. _____ Int. _____
Telefono ☎ _____ C.F. _____

➤ in qualità di _____ del _____
(proprietario, delegato ecc...)
 fabbricato garage corte privata
 altro (da specificare) _____
sito in via _____ n. _____
ovvero
➤ in riferimento al progetto edilizio per _____
presentato in data _____ protocollo n. _____

CHIEDO/CHIEDIAMO AUTORIZZAZIONE AL PASSO CARRAIO

Ai sensi degli articoli 22, 26 e 27 del Codice della Strada, l'AUTORIZZAZIONE per:

- apertura di nuovo passo carrabile (come da planimetria allegata)
- mantenimento del passo carrabile già autorizzato, con provvedimento n. _____
del _____ scadente il _____
- regolarizzazione di passo carrabile

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità

- che il passo carrabile ha/avrà le seguenti dimensioni (reali):

profondità ml _____ x larghezza ml. _____ = mq _____

- che il passo carrabile risulta autorizzato dal punto di vista edilizio con:

DIA/Autorizzazione/Permesso di costruire P.G. n. _____ del _____

CHIEDO/CHIEDIAMO CONCESSIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

ai sensi del D. Lgs. n. 507/93, la **CONCESSIONE** per l'occupazione di suolo pubblico per una superficie di mq. _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che il passo carrabile:

è a raso
 esistono manufatti (da specificare) _____

è in centro abitato
 è fuori centro abitato

Allego:

- 1) planimetria dello stato di fatto e di progetto;
- 2) prospetto stato di fatto e di progetto;
- 3) documentazione fotografica dello stato di fatto;
- 4) copia del pagamento di € 20,00 per "spese per rilascio/regolarizzazione passi carrabili" che può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

• **Bonifico Bancario intestato a Comune di Castel Maggiore presso INTESA SAN PAOLO SPA - CARISBO - Castel Maggiore Via Gramsci 220 - coordinate IBAN: IT 57 B 03069 36745 10000046027**

• **c/c postale n° 23725401 intestato a Comune di Castel Maggiore - Servizio Tesoreria**

• **in contanti presso la Tesoreria Comunale - INTESA SAN PAOLO - CARISBO - Castel Maggiore Via Gramsci 220**

5) altro (da specificare) _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____ LI' _____

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾

- (1) la firma non va autenticata;
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
 - se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione: _____

Annotazioni: _____

IL DIPENDENTE ADDETTO