

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviolo

Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

**Domanda di volturazione dell'autorizzazione di passo carrabile****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	<input type="text"/>								
-------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la volturazione dell'autorizzazione per l'apertura di passo carrabile

Numero autorizzazione	Data autorizzazione
<input type="text"/>	

in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								

Proprietà del fabbricato

- di proprietà del richiedente
- di proprietà di (*specificare*)

l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto fisico

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- che manterrà il cartello segnaletico del passo carrabile in perfetta efficienza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- pagamento dell'imposta di bollo

- copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati
-

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.