



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Capriate San Gervasio</p> <p>Ufficio destinatario</p> |  |
|---|---|--|

## Domanda di volturazione dell'autorizzazione di passo carrabile

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Numero autorizzazione | Data autorizzazione |
|                       |                     |

| in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in |                               |  |           |  |        |         |       |
|--|-------------------------------|--|-----------|--|--------|---------|-------|
| Provincia  | Comune                        |  | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Piano |
|  |                               |  |           |  |        |         |       |
| Proprietà del fabbricato   |                               |  |           |  |        |         |       |
| <input type="radio"/>  | di proprietà del richiedente  |  |           |  |        |         |       |
| <input type="radio"/>  | 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 |  | Cittadinanza   |  |
|                 |       |                  |  |                |  |

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

|                               |        |  |           |  |             |        |           |       |         |                          |     |
|-------------------------------|--------|--|-----------|--|-------------|--------|-----------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |  |           |  |             |        | Tipologia |       |         |                          |     |
|                               |        |  |           |  |             |        |           |       |         |                          |     |
| Sede legale                   |        |  |           |  |             |        |           |       |         |                          |     |
| Provincia                     | Comune |  | Indirizzo |  |             | Civico | Barrato   | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                               |        |  |           |  |             |        |           |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che manterrà il cartello segnaletico del passo carrabile in perfetta efficienza

|                       |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
|                       |

**Elenco degli allegati**

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|                       |      |                |
|-----------------------|------|----------------|
| Capriate San Gervasio |      |                |
| Luogo                 | Data | Il dichiarante |