

	Amministrazione destinataria Comune di Segrate Ufficio destinatario Ufficio SUE	
---	--	--

Domanda di autorizzazione all'esposizione del cartello di passo carrabile

Ai sensi dell'articolo 22 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

CHIEDE

il rilascio
 dell'autorizzazione
 ad esporre n. _____

Ampiezza	
m _____	
Posti rispetto alla quota del suolo pubblico occupato dalla carreggiata	
<input type="radio"/>	a raso
<input type="radio"/>	rialzato di _____
Data realizzazione accesso	
<input type="radio"/>	prima del 1992
<input type="radio"/>	dopo il 1992

in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Proprietà dell'accesso

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

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria del passo carrabile, delle sue adiacenze e dell'area privata interna dove accedono i veicoli |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<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. |
|--------------------------|--|

Segrate

Luogo

Data

Il dichiarante