



Amministrazione destinataria

Comune di Trecate

Ufficio destinatario



Domanda di volturazione e rinnovo della autorizzazione di passo carrabile

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

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

In qualità di

- proprietario/comproprietario/titolare di diritti del locale/spazio aperto, a confine con la proprietà pubblica, oggetto del passo carrabile
- locatario/comodatario del locale/spazio aperto a confine con la proprietà pubblica, oggetto del passo carrabile

Proprietario del locale/spazio aperto oggetto del passo carrabile

Cognome		Nome	
Residente/sede in		Via/Piazza	
		Numero civico	

- amministratore del Condominio con sede in

Via/Piazza	Numero civico	Codice Fiscale (Condominio)

- legale rappresentante della società

Con sede legale in		
Via/Piazza	Numero civico	Partita IVA

CHIEDE

la voltura/rinnovo dell'autorizzazione di passo carrabile sito in

Via/Piazza	Numero civico	Contrassegnato con cartello numero

intestato a

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

motivazione

- voltura al precedente intestatario
- cointestazione dell'autorizzazione
- rinnovo dell'autorizzazione
- voltura e rinnovo dell'autorizzazione
- altro

Specificare

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 l'accesso carrabile

- non è stato modificato rispetto a quanto autorizzato
- è stato modificato rispetto a quanto autorizzato

con titolo edilizio numero

Del

Nei seguenti termini

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

che i contestatari dell'autorizzazione sono

contestatario 1

Cognome

Nome

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

Luogo di nascita

Data di nascita

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

Residenza

Comune

Via/piazza

Numero Civico

Codice fiscale

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

Telefono

Pec/e-mail

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

contestatario 2

Cognome

Nome

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

Luogo di nascita

Data di nascita

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

Residenza

Comune

Via/piazza

Numero Civico

Codice fiscale

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

Telefono

Pec/e-mail

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

contestatario 3

Cognome

Nome

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

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza

Comune

Via/piazza

Numero Civico

Codice fiscale

Telefono

Pec/e-mail

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 di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- firma autografa dei cointestatari
- ricevuta di pagamento di 10,00 € di diritti di segreteria
- copia del documento d'identità dei cointestatari
- 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.

Trecate

Luogo

Data

il dichiarante