

Bollo
€ 16,00

Al Sig. Sindaco
del Comune di Campi Bisenzio
Servizio Mobilità e Traffico

OGGETTO: Richiesta revoca di Concessione per occupazione suolo pubblico – passo carrabile.

Il/la sottoscritt _____, nat _ a _____
il ___ / ___ / _____, residente a _____ (c.a.p. _____) in via/piazza
_____ n° _____, recapiti telefonici _____ / _____
_____/ _____, codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;
in qualità di:

- () titolare;
- () cointestatario;
- () erede;
- () delegato con delega sottoscritta allegata alla richiesta;

della Concessione per l'occupazione di suolo pubblico–passo carrabile n° _____ del _____ per l'accesso
ubicato in ⁽¹⁾ _____

CHIEDE

La revoca della suddetta Concessione in quanto _____
_____.

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Di essere titolare od avente titolo della Concessione di passo carrabile di cui si richiede la revoca;
- Di aver eliminato la possibilità di accesso con veicoli al passo carrabile;
- Di aver eliminato l'abbassamento o l'interruzione del marciapiede ripristinando la continuità del percorso pedonale antistante il passo carrabile;
- Che l'autorimessa e/o spazio a cui si accede con il passo carrabile non è più adibito al ricovero o al transito dei veicoli.

SI OBBLIGA

- A non ripristinare l'accesso carrabile in assenza di nuova Concessione rilasciata dal Comune.
- A restituire il cartello di passo carrabile.

ALLEGA

- Copia della ricevuta del versamento di € 25,00 (*)per il sopralluogo tecnico.

TIMBRO DELLA DITTA (riservato alle imprese)

Li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare
fotocopia del documento di riconoscimento in corso di
validità

(*) il versamento può essere fatto alla Tesoreria Comunale oppure su c/c postale n° 00125500 intestato a Comune di Campi Bisenzio – Servizio Tesoreria, con la causale “sopralluogo nuovo passo carrabile” e per il nuovo cartello “rimborso costo cartello passo carrabile”.

(1) Indicare via/piazza e n° civico.

Per accettazione i cointestatari

TIMBRI DELLE DITTE (riservato alle imprese)

I COINTESTATARI

1

2

3

Li _____

Firme da apporre per esteso e leggibili ed allegare fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità

Nel caso di richiesta di revoca di Concessione per più accessi relativi alla stessa proprietà o condominio, anche se su strade diverse, presentare un modello di domanda per ogni accesso applicando la marca da bollo sul primo modello ed allegare una sola copia della ricevuta del versamento per il sopralluogo tecnico .

A seguito di comunicazione dell'Ufficio Traffico, l'interessato o suo delegato, dovrà presentarsi presso tale ufficio, nei giorni ed orari di ricevimento del pubblico, in via Pier Paolo Pasolini n° 18, consegnando la Concessione in originale oggetto di revoca ed il cartello del passo carrabile.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

Spazio riservato all'UFFICIO TRAFFICO

Constatazione dell'avvenuta eliminazione dell'accesso carrabile eseguita in data _____

Note: _____

Campi Bisenzio, _____

Il Rilevatore _____