

Ufficio destinatario



## 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 |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

|              |
|--------------|
| <b>Ruolo</b> |
|--------------|

**chiede l'autorizzazione al passo carraio per l'accesso all'edificio**

| Ped. | Pf. |
|------|-----|
|      |     |

**sita in**

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

## CHIEDE

- |                       |                                                                              |    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | l'apertura di passo carraio                                                  |    |
| <input type="radio"/> | la regolarizzazione di passo carraio                                         |    |
| <input type="radio"/> | la modifica di passo carraio esistente                                       |    |
| <input type="radio"/> | l'apertura di passo carraio provvisorio per cantiere per il periodo previsto |    |
|                       | Dal                                                                          | Al |
|                       |                                                                              |    |

☐ eventuali opere (muretti cancelli, recinzioni, sistemazioni esterne, ecc.) sono già autorizzati con permesso di costruire/SCIA

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

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 a colori                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | estratto mappa                                                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria indicante l'esatta configurazione della zona interessata                                    |
| <input type="checkbox"/>            | nulla osta del Servizio Gestione Strade della P.A.T.                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>                                                                     |

### 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. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |      |                |
|--------------------------|------|----------------|
| Altopiano della Vigolana |      |                |
| Luogo                    | Data | Il dichiarante |