###### **Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Marca da bollo

€ 16,00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OGGETTO: domanda di voltura del passo carraio autorizzazione n. del \_\_\_\_ .** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Il sottoscritto**: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |
| Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita: (Comune ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia/Stato estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residenza: (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia/Stato estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Titolare dell’omonima impresa individuale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. **Legale rappresentante della società** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Partita I.V.A. | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PEC:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**C H I E D E**

ai sensi degli artt. 22, 26 e 27 del Codice della Strada e dell’art. 46 del relativo regolamento di esecuzione, modificato dall’art. 36 del D.P.R. 16/09/1996, n. 61, D.L.vo n. 507/93 e successive modificazioni, il **rilascio dell’Autorizzazione a proprio nome per il passo carraio/carrai** a servizio dell’immobile sito in (Comune) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Località, Via/Piazza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° civico , contraddistinto catastalmente al Foglio/Fogli\_\_\_\_\_\_\_Mappale/Mappali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Comune Censuario di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale scopo,

* **DICHIARA:**
* di essere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’immobile suddetto;
* di impegnarsi a sottostare a tutte le disposizioni normative in vigore nonché a tutte le altre condizioni e prescrizioni che verranno stabilite con l’atto di autorizzazione;
* di impegnarsi altresì a sostenere tutte le spese di sopralluogo e di istruttoria, previo deposito di eventuale cauzione e a pagare quant’altro dovuto in conseguenza al rilascio dell’autorizzazione stessa.
* **ALLEGA:**
* **Estratto di mappa** con evidenziato il lotto di terreno interessato ed indicazione a margine degli estremi catastali (Comune censuario, foglio e mappale);
* **Elaborati progettuali** relativi all’accesso carraio da realizzare (planimetria, prospetti, eventuale relazione tecnica…) con indicazione della struttura, delle modalità tecniche di realizzazione, larghezza fronte strada dell’accesso, ecc.;
* **Rilievo fotografico** dell’ubicazione del passo carraio;
* **Nulla osta dell’Ente proprietario della strada** se si tratta di Strada Provinciale o Regionale (e se già in possesso);
* **Copia fotostatica** non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore (ai sensi dell’art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000);
  + **TIPOLOGIA:**
* **Ubicazione** (località, Via e n° civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **TIPO9 DI STRADA**
* Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Provinciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Comunale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Privata aperta all’uso pubblico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Cancello:**

🞏 non previsto

🞏 previsto: 🞏 a comando elettrico 🞏 arretrato

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell’Art. 21 della Legge n. 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e’ corrispondente al vero.**  *(Sanzioni di cui all’Art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell’attività e dei suoi effetti alla legge)* |

………………………………, lì ………………… firma

*………………………………………….*

allega documento di riconoscimento in corso di validità

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”:*

*- i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell’autorizzazione in deroga di cui all’art. 381 c. 2 D.P.R. 495/1992, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;*

*- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dell’autorizzazione ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste impedirà di dare corso al procedimento di rilascio dell’autorizzazione;*

*- il Titolare del trattamento è il CORPO DI POLIZIA LOCALE DELLA COMUNITA’ DEL FRIULI ORIENTALE, con Sede Operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD),;*

*- il Responsabile del trattamento è il Comandante del CORPO DI POLIZIA LOCALE DELLA COMUNITA’ DEL FRIULI ORIENTALE;*

*- gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti della COMUNITA’ DEL FRIULI ORIENTALE operanti presso il CORPO DI POLIZIA LOCALE DELLA COMUNITA’ DEL FRIULI ORIENTALE, con sede operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD);*

*- i dati raccolti potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;*

*- i diritti dell’interessato sono quelli previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti, rettifiche, integrazioni, cancellazioni, trasformazioni dei dati, nonché attestazioni, opporsi al trattamento);*

*- l’interessato potrà rivolgere, al CORPO DI POLIZIA LOCALE DELLA COMUNITA’ DEL FRIULI ORIENTALE, con Sede Operativa in P.tta Chiarottini n. 6 a Cividale del Friuli (UD), - tel. 0432 / 733798, eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.*

Affinché l’Autorizzazione possa essere ritirata da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato il seguente riquadro:

|  |
| --- |
| **S C H E M A D I D E L E G A**  Il richiedente delega e autorizza al ritiro dell’Autorizzazione di cui alla presente richiesta il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *il richiedente / delegante*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **N.B.:** **ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’ DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO** |