

ALLEGATO 11

Marca da
bollo da
€16,00

Spett. Le

**AZIENDA MULTISERVIZI
FORTE DEI MARMI S.R.L.UNIPERSONALE**

OGGETTO: Richiesta di sostituzione cartello di passo carrabile.

Il/la sottoscritt _____, nat _ a
_____ il ____ / ____ / _____ ,
residente a _____ (c.a.p. _____)
in Via/Piazza _____ n. c. _____ ,
codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;
Tel. _____ Fax _____ Email _____

in qualità di:

- Proprietario/comproprietario dell'immobile per il quale si richiede l'accesso;
 Amministratore pro- tempore del condominio _____ con sede in

Via/Piazza _____ n. c. _____ ,
codice fiscale condominio | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ;
Tel. _____ Fax _____ Email _____

- Legale Rappresentante Amministratore Altro
- _____

ALLEGATO 11

Della Società Ditta

Denominazione: _____

Sede a _____ Via/Piazza _____ n. c. _____

Codice Fiscale/P. Iva: _____,

Tel. _____ Fax _____ Email _____,

in qualità di titolare della concessione per l'occupazione di suolo pubblico – passo carrabile

n° _____ del _____ per l'accesso ubicato in

Via _____ n. c. _____

C H I E D E

la sostituzione del cartello del passo carrabile collocato in corrispondenza dell'accesso sopra indicato 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,

D I C H I A R A

- Che l'accesso carrabile non ha subito modifiche rispetto a quanto autorizzato dall'Ente.

S I O B B L I G A

- A restituire il vecchio cartello al momento della consegna del nuovo;
- A versare la somma necessaria per il cartello segnaletico;
- A mantenere il cartello segnaletico del passo carrabile in perfetta efficienza;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;

ALLEGATO 11

- nel caso di furto o smarrimento dovrà essere allegato copia della denuncia;
- n. 01 marca da bollo da €16,00;
- Ricevuta del versamento c/c n. 14600555 o bonifico Iban: IT76G0760113700000014600555 intestato a Comune di Forte dei Marmi Servizio di Tesoreria di €30,00 per diritti di istruttoria.

Il cartello di Passo Carrabile va ritirato presso l'Azienda Multiservizi Forte dei Marmi S.r.l. Unipersonale. Per il ritiro del nuovo cartello, è necessario riconsegnare all'Azienda il cartello da sostituire.

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

PEC _____

DATA

IL RICHIEDENTE



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____ e residente a _____ (_____) in Via/P.zza _____ n. c. _____
Cod. _____ Fisc.: _____ in qualità di: _____ della (Impresa individuale/Società/Associazione) _____ con sede in _____ (_____) in Via/P.zza _____ n. c. _____ P. Iva o Codice Fiscale n.: _____, richiedente l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico per _____;

DICHIARA

di essere a conoscenza che, il mancato pagamento delle somme dovute (per diritti, tributi, ecc.) relative all'autorizzazione richiesta entro il termine perentorio di **cinque giorni dal rilascio della stessa**, avrà come conseguenza la revoca del titolo autorizzativo senza bisogno di comunicazione alcuna.

Luogo e Data _____

Firma _____

Azienda Multiservizi Forte dei Marmi srl Unipersonale

Società uni personale con Sede Legale e Amministrativa in Piazza H. Moore n. 1, 55042 Forte dei Marmi (Lu)

Tel. +39 0584 752373 - Fax +39 0584 880214; multiservizi.fortedeimarmi@pec.it; asforte@tiscalinet.it

C.F. e P.I. 01588530467 - Capitale €1.237.138 - REA 82486 - Reg. Imprese 01588530467