

ALLEGATO 12

Marca da  
bollo da  
€16,00

Spett. Le

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

**OGGETTO: Richiesta di subentro a concessione per occupazione suolo pubblico – Passo Carrabile.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
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 a \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale Condominio: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

- legale rappresentante  Amministratore  Altro

\_\_\_\_\_ Della  Società  Ditta

Denominazione: \_\_\_\_\_

sede a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale/p.Iva:: \_\_\_\_\_

ALLEGATO 12

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_,

### **C H I E D E**

la voltura della Concessione per l'occupazione di suolo pubblico ad uso **passo carrabile** –

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo all'accesso ubicato in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

della larghezza di metri \_\_\_\_\_ intestata a (1) \_\_\_\_\_

residente/con sede in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**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 risulta essere conforme alle disposizioni del vigente Codice della Strada ed al relativo Regolamento di attuazione (art. 22 D.Lgs. 285/92 ed art. 44, 45 e 46 del D.P.R. 495/92);
- che l'accesso carrabile non è stato modificato rispetto a quanto autorizzato al titolare della Concessione oggetto della voltura;
- che l'autorimessa e/o spazio a cui si accede con il passo carrabile è adibito al ricovero o al transito dei veicoli.

### **S I O B B L I G A**

- A sottostare a tutte le condizioni che, in materia, sono contenute nel D.Lgs.507/1993 e successive modifiche, nel vigente Regolamento comunale per l'applicazione della COSAP, nonché a quanto previsto dall'art. 22 del D. Lgs. 285/1992 e successive modifiche;
- A comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti di destinazione d'uso dello spazio aperto attualmente adibito al ricovero e transito di veicoli;
- A mantenere il cartello segnaletico del passo carrabile in perfetta efficienza;
- A pagare il suolo pubblico in base alle tariffe vigenti.

ALLEGATO 12

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente e del cedente;
- N. 02 marche 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
  
- **L'istanza e la documentazione allegata deve essere prodotta in n. 02 copie;**
- **Il Servizio competente, nel caso in cui sia necessario, può richiedere ulteriore documentazione, finalizzata al rilascio della concessione;**
- **Le domande irregolarmente o insufficientemente documentate, non sanate entro il termine accordato all'istanza per la regolarizzazione, saranno archiviate. La comunicazione di archiviazione e la decisione adottata in merito alla domanda sarà comunicata all'interessato con lettera raccomandata con avviso di ricevimento oppure con PEC, ove posseduta e indicata dal richiedente della concessione;**
- **Il pagamento del canone per l'occupazione di suolo pubblico dovrà essere effettuato con versamento sul c.c. postale n. 14541551 intestato a Comune di Forte dei Marmi – Cosap – Servizio Tesoreria; dopo aver ottenuto la relativa autorizzazione e comunque non oltre il termine previsto per l'occupazione medesima.**

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