
	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane  Ufficio destinatario Polizia locale	
---	---	--

## Domanda di autorizzazione per l'apertura di passo carrabile

***Ai sensi del Codice della strada, art. 22 e del Regolamento e attuazione del Codice della strada, art. 46***

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				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'autorizzazione, obbligatoria per ogni passo carraio, del passo carraio sito in																																														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="1">Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="3">Indirizzo</td> <td colspan="1">Civico</td> <td colspan="1">Barrato</td> <td colspan="1">Scala</td> <td colspan="1">Interno</td> <td colspan="1">SNC</td> <td colspan="1">CAP</td> </tr> <tr> <td colspan="1"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="1"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Numero concessione</td> <td colspan="3">Data concessione</td> <td colspan="5">Superficie lineare</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="3"> </td> <td colspan="5" style="text-align: center;">m<sup>2</sup></td> </tr> </table>	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											<input type="checkbox"/>		Numero concessione			Data concessione			Superficie lineare											m <sup>2</sup>				
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																																				
										<input type="checkbox"/>																																					
Numero concessione			Data concessione			Superficie lineare																																									
						m <sup>2</sup>																																									
<input type="checkbox"/>	il segnale, obbligatorio per i passi carrai non a raso mentre per quelli a raso previa richiesta, stradale di passo carrabile																																														

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di assolvere definitivamente il canone versando una somma pari a venti annualità

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Lumezzane		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>