**COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI**

PROVINCIA DI LIVORNO

**COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

BOLLO
DA
€ 16.00

**AL COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI**

OGGETTO : Domanda per la cessazione di passo carrabile.

Il/La sottoscritta _____, nato/a a _____ Pr. (____), il ___/___/___, residente a _____ in via _____ n. _____. C.F._____

Recapito telefonico _____,

**RIVOLGE ISTANZA**

per ottenere la cessazione dell'autorizzazione di passo carrabile n. _____ del _____:

in Via _____ n.c. _____ identificato catastalmente al foglio _____dalla part._____ sub _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- ☐ Che la cessazione dell'autorizzazione non comporta la mancata fruibilità dello standard edilizio a parcheggio pertinenziale previsto dalla vigente normativa.
- ☐ Che trattandosi di passo a raso non necessita di ripristino del marciapiede
- ☐ Che il ripristino del marciapiede è previsto dal titolo edilizio nr. _____ in data _____;

**A corredo della presente istanza allego:**

- ☐ Una marca da bollo da €. 16,00, da apporre sulla domanda,
- ☐ N. 1 planimetrie dimostrante il rispetto della fruibilità del parcheggio pertinenziale (max formato A/3).
- ☐ Foto del passo esistente

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li _____

**firma**

_____

*firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

Donoratico – Via della Resistenza, 20 – Tel. 0565/777125 – Fax 0565 775665
e-mail: polizia.municipale@comune.castagneto-carducci.li.it
PEC: pm.castagneto-carducci@pec.it
Web www.comune.castagneto-carducci.li.it