



**CITTA' DI
SANTARCANGELO DI ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI**

Pratica: / CAR /
(NUM) (COD) (ANNO)

Al responsabile dello Sportello Unico Edilizia

Al responsabile del procedimento:

.....

Protocollo:

RICHIESTA NUOVA TABELLA SEGNALETICA DI PASSO CARRABILE

D.Lgs. 30.04.1992, n. 285 (Codice della strada);
D.P.R. 16.12.1992, n. 495 (Regolamento di attuazione C.d.s.)

Bollo
€ 16,00

Il sottoscritto³:

(in caso di più titolari, compilare la "SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI")

Cognome e Nome / Ragione sociale	.....		
codice fiscale / partita iva	.....		
nato a	.....	prov.	stato	
nato il	.....		
residente in	.....	prov.	stato	
indirizzo	.....	n.	C.A.P.	
posta elettronica/PEC	.....		tel. fax	

in qualità di titolare di²:

AUTORIZZAZIONE DI PASSO CARRABILE n. del

DENUNCIA DI PASSO CARRABILE prot. n. del

¹ Nel caso di più intestatari compilare la "scheda aggiuntiva intestatari" barrando la voce "altro intestatario"; qualora il richiedente sia una Persona giuridica compilare il primo riquadro con la denominazione ed i dati della ditta intestataria, compilare quindi un riquadro aggiuntivo per ogni legale rappresentante barrando la voce "legale rappresentante";

² Barrare il/i caso/i in specie;

relativamente al passo carrabile identificato con tabella recante AUT. in asservimento ai seguenti immobili³:

TERRENO sito in via	n.	int.		
distinto al N.C.T. alla partita n.	foglio	mapp.		
FABBRICATO/U.I.U. sito in via	n.	int.		
distinto al N.C.T. alla partita n.	foglio	mapp.	sub.	

CHIEDE

il rilascio di nuova tabella segnaletica relativa al Passo Carrabile indicato in premessa.

A tal fine dichiara di non essere più in possesso della relativa tabella segnaletica a causa di :

- a) smarrimento / deterioramento;
- b) furto o trafugazione ad opera di ignoti;

A TALE FINE SI ALLEGA

Denuncia di smarrimento/furto attestante la mancata detenzione della tabella.

La denuncia di smarrimento/furto presso il più vicino presidio delle Forze dell'Ordine e va allegata nei casi in cui il titolare dell'autorizzazione non sia più in grado di restituire la tabella segnaletica del passo carrabile ritirata in comune a suo tempo unitamente all'autorizzazione/denuncia del passo.

Copia non autenticata del documento di riconoscimento.

Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Attestazione di versamento dei diritti istruttori.

Costo del cartello segnaletico, diritti di istruttoria ed eventuale sopralluogo, pari a €36,00 per tabella segnaletica.⁴

Il/i sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l'Amministrazione Comunale di Santarcangelo di Romagna, o chi per essa, al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31.12.1996, n. 675, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo.

Data _____

il/i dichiarante/i

³ Compilare entrambe le voci: "terreno" e "fabbricato / U.I.U.";

⁴ Effettuabile nei modi:

1) presso la Tesoreria Comunale Banca di Credito Cooperativo Valmarecchia - Piazza Marini 31/34 (codice Iban: IT 65 E 0899568020022000022206);

2) mediante versamento sul conto corrente postale n. 13197470 intestato a "Comune di Santarcangelo di Romagna - Servizio Tesoreria - Causale: "Diritti Passi Carrai";

3) mediante pagamento in contante presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico al momento del ritiro del cartello.

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA DI NUOVA TABELLA SEGNALETICA

Il sottoscritto: dichiara di aver ricevuto
NUOVA TABELLA SEGNALETICA identificata con codice AUT. N.

Data

Il richiedente.....

PRESA D'ATTO S.U.E. PER L'AVVENUTA REGISTRAZIONE DEL NUOVO NUMERO IDENTIFICATIVO

Si attesta l'avvenuta registrazione del nuovo identificativo di passo carrabile attribuito per mezzo di nuova
tabella segnaletica nella corrispondente istanza di autorizzazione.

Note:.....

.....

l'addetto.....

SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

