



protocollo

COMUNE DI TRE
VILLE
(Provincia di Trento)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE APERTURA, REGOLARIZZAZIONE, AMPLIAMENTO DI ACCESSO CARRAIO O RINNOVO AUTORIZZAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
residente / avente domicilio legale in _____ (Prov. ____) C.A.P. _____
via _____ n° _____
C. F. _____
Legale rappresentante/procuratore della Società _____
con sede in _____ (Prov. ____) C.A.P. _____ via _____
n° _____
P.IVA/C.F. _____

- ☐ altri sottoscrittori (barrare la casella e allegare alla presente il modulo allegato "altri titolari" - uno per ogni altro titolare).

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER:

- ☐ l'apertura
☐ la regolarizzazione
☐ l'ampliamento
☐ l'apertura di passo carraio provvisorio per cantiere
☐ il **RINNOVO** dell'autorizzazione passo carraio n. _____ di data _____ intestata al sottoscritto (altrimenti prima del rinnovo si dovrà procedere con la voltura dell'autorizzazione da rinnovare).

di n. _____ accesso/i carrai in C.c. _____ per
accedere alla/e P.F. - P.ED. _____ in via
_____ in prossimità del civico n. _____
l'apertura/e di detto/i accesso/i sarà/anno di metri lineari _____
eventuali lavori (muretti, cancelli, recinzioni, sistemazioni esterne, ecc.) sono già autorizzati
con PERMESSO DI COSTRUIRE/SCIA/ _____ n. _____ di data

ALLEGATI DA PRESENTARE ALL'ATTO DELLA DOMANDA

- n. 1 copia planimetria indicante l'esatta configurazione della zona interessata.
- Copia dei documenti di identità dei richiedenti.
- Assolvimento di n. 2 marche da bollo da 16,00 Euro (1 per la domanda e 1 per il certificato_eventuali successive marche da bollo saranno richieste prima dello stacco del certificato) tramite il modello allegato.
- Versamento di 6,00 € di diritti di segreteria tramite il sistema di pagamento PagoPA pagamento spontaneo <https://tre-ville.comune-online.it/>. La ricevuta dovrà essere trasmessa al Servizio Tecnico.

☞ Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sotto firmando il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo dei dati riportati sullo stesso, nelle modalità illustrate nella nota⁽³⁾ riportata nell'allegato, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data,

IL/I RICHIEDENTE/I
(firma)

.....

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tecnico per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione esclusivamente ai sensi di legge. In particolare la pubblicazione può avvenire tramite elenchi generali da collocare all'albo pretorio comunale e/o sul sito internet istituzionale.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Tre Ville - il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Comune di Tre Ville.

ALTRI TITOLARI

cognome e nome _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale / partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente / con sede in _____ prov. _____ CAP _____

in via / piazza _____ n. _____

Tel. _____ fax _____

posta elettronica (certificata, se disponibile) _____

con domicilio presso _____ prov. _____ CAP _____

in via / piazza _____ n. _____

in qualità di ☒ Legale Rappresentante ☐ Procuratore

ragione sociale _____

partita IVA _____

con sede in _____

telefono _____ fax _____

posta elettronica certificata _____

DICHIARA

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000:

- di avere titolo idoneo alla realizzazione dei lavori in quanto:
 - ☐ Titolare di altro diritto reale (indicare se comproprietario, usufruttuario, etc.) _____
 - ☐ Titolare di diritto contrattuale (allegare copia del titolo se locatario, titolare di leasing, etc.) _____
- di aver preso visione e di condividere quanto dichiarato dal titolare/richiedente
- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 2016, in materia di tutela dei dati personali, che allega firmata per presa visione e conoscenza (un'informativa per ogni sottoscrittore)

Data _____ Luogo _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

In riferimento all'istanza di avente ad oggetto:

il sottoscritto, nato il

a residente a

prov. C.F.

- consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale, (art. 483) e dalle leggi penali in materia di falsità negli atti oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza;
- consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per la sopra citata istanza, mediante l'annullamento delle seguenti marche:

Marca per la presentazione dell'istanza

Cod. identificativo _____

Data _____

Spazio per l'apposizione della
marca da bollo, da annullare con
un timbro data

Marca per il rilascio dell'atto

Cod. identificativo _____

Data _____

Spazio per l'apposizione della
marca da bollo, da annullare con
un timbro data

2. di impegnarsi a conservare l'originale delle marche da bollo annullate.

Luogo e data _____

Firma

Allegato: fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante