

MARCA DA BOLLO
DA 16,00 €

Al Comune di Recoaro Terme
Via Roma, 10
36076 Recoaro Terme VI

OGGETTO: Richiesta autorizzazione transito tratto Recoaro Mille-Gabiola in deroga all'Ordinanza n. 59/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, e residente a _____ in Via
_____ telefono _____;

Vista l'Ordinanza nr. 59/2020 con la quale viene modificata la viabilità in alcuni tratti stradali comunali ed in particolare viene istituito il DIVIETO DI ACCESSO E TRANSITO 0-24 a tutti i veicoli nel tratto di strada comunale denominato "Strada delle Casare", compreso tra la loc. Busa in prossimità del complesso residenziale "Castiglieri" fino alla trattoria "Gabiola (esclusa) tutti i giorni festivi dal 1 giugno al 30 settembre di ogni anno ad esclusione dei frontisti ed autorizzati.

Considerato che il sottoscritto/a è proprietario/a di:

- Immobile
 Appostamento di caccia
 Eventuali altri motivi: _____

sito in loc. _____, catastalmente censito al Fg. nr. _____ mapp. _____;

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

al transito nel tratto di strada denominato "Delle Casare" in deroga all'ordinanza nr. 59/2020.

A tal riguardo, comunica i dati del/i veicolo/i:

- Mod.: _____ targa: _____
 Mod.: _____ targa: _____
 Mod.: _____ targa: _____

Allega in copia, la seguente documentazione:

- Documento di proprietà dell'immobile / Autorizzazione o altro titolo relativo all'appostamento di caccia
- Documento di identità in corso di validità

Recoaro Terme li _____

FIRMA

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELLE MARCHE DA BOLLO ISTANZA E RILASCIO AUTORIZZAZIONE

(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 art. 46)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a :..... (prov.) il/...../.....

e residente a via-loc-piazza- n°

(CAP) in qualità di legale rappresentante dell'impresa

.....

.....

dichiara che la marca/marche da bollo utilizzate nell'allegata istanza nonché per l'autorizzazione, e trasmesse per via telematica, hanno:

numero identificativo:

data di emissione:

ed è di importo pari a € :

numero identificativo:

data di emissione:

ed è di importo pari a € :

Il/La sottoscritto/a è consapevole:

1. di essere penalmente responsabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000);
2. di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000).

Avvertenze

- L'amministrazione regionale si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 DPR 445/2000)
- I dati del dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.lgs 196/03).

Luogo e Data

Firma

.....

.....

(allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità nel caso non sia già allegato alla istanza cui si fa riferimento o firmare digitalmente)