

|                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Spazio Città</b><br/>Comune di Cassano d'Adda</p> | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Cassano d'Adda</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio Polizia Locale</p> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## Domanda di autorizzazione per l'installazione di specchio parabolico

| Il sottoscritto                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------------|---------|-------|
| Cognome                                                                                                |                                                                                                             |                    | Nome                        |                     | Codice Fiscale                |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso                                                                                                       | Luogo di nascita   |                             |                     | Cittadinanza                  |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Residenza                                                                                              |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Provincia                                                                                              | Comune                                                                                                      |                    | Indirizzo                   |                     | Civico                        | CAP     |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Telefono fisso                                                                                         |                                                                                                             | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria |                     | Posta elettronica certificata |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Ruolo                                                                                                  |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                                                                                                             |                    |                             |                     | Tipologia                     |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Sede legale                                                                                            |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Provincia                                                                                              | Comune                                                                                                      |                    | Indirizzo                   |                     | Civico                        | CAP     |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Codice Fiscale                                                                                         |                                                                                                             |                    | Partita IVA                 |                     |                               |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Telefono                                                                                               |                                                                                                             |                    | Posta elettronica ordinaria |                     | Posta elettronica certificata |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| intestatario dell'autorizzazione alla collocazione di passo carraio o passo carrabile                  |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Numero autorizzazione                                                                                  |                                                                                                             |                    |                             | Data autorizzazione |                               |         |       |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| in considerazione della limitata visibilità per l'immissione nella pubblica via                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Provincia                                                                                              | Comune                                                                                                      |                    | Indirizzo                   |                     | Civico                        | Barrato | Piano |
|                                                                                                        |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| Collocazione dello specchio parabolico                                                                 |                                                                                                             |                    |                             |                     |                               |         |       |
| <input type="radio"/>                                                                                  | suolo privato, pertanto sarà cura del richiedente ottenere formale autorizzazione da parte del proprietario |                    |                             |                     |                               |         |       |
| <input type="radio"/>                                                                                  | suolo pubblico                                                                                              |                    |                             |                     |                               |         |       |

## CHIEDE

l'autorizzazione alla posa di uno specchio parabolico per la seguente motivazione

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>Motivazione</b>                       |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

|                  |        |           |        |         |       |  |
|------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|--|
| <b>indirizzo</b> |        |           |        |         |       |  |
| Provincia        | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |  |
|                  |        |           |        |         |       |  |

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 essere in possesso dell'autorizzazione di passo carrabile

|                              |
|------------------------------|
| <b>Numero autorizzazione</b> |
| <br>                         |

☒ di aver richiesto la regolarizzazione del passo carrabile esistente ed autorizzato

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>Eventuali annotazioni</b>             |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

|                                                                                                              |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                        |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | elaborato grafico ed in scala 1:25                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | pagamento dell'imposta di bollo                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                           |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|                |             |                       |
|----------------|-------------|-----------------------|
| Cassano d'Adda |             |                       |
| <b>Luogo</b>   | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |