

DOMANDA RIATTIVAZIONE PASSO

CARRABILE DEFINITIVO

(Art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

AL COMUNE DI SESTO FIORENTINO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ n. tel. _____

residente a _____ via _____ n.c. _____

nella sua qualità di _____

(indicare: Proprietario – Amministratore condominio – Rappresentante legale)

del _____

(indicare: Area – Locale - Immobile – Condominio – Ditta – Società e relativa Regione Sociale)

C.F. _____ P. IVA _____

(indicare il Codice Fiscale e la Partita IVA del Condominio, della Ditta o della Società)

con sede in _____ via _____ n.c. _____

(indicare la residenza e l'indirizzo del Condominio, della Ditta o della Società)

COMUNICA

- I lavori edili per l'esecuzione dei quali era stata richiesta la trasformazione del passo carrabile n° _____ in passo carrabile provvisorio ad uso cantiere di cui all'autorizzazione n. _____/C del _____ sono terminati;
- A decorrere dal _____ richiede pertanto la riattivazione del passo carrabile definitivo identificato dall'autorizzazione n. _____ del _____

Consapevole delle **responsabilità penali** connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi del DPR 445/2000 e delle conseguenze in termini di **decadenza dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Che le caratteristiche dimensionali e di posizionamento dell'accesso del passo carrabile posto in Via _____ n. c. _____ sono rimaste invariate rispetto all'autorizzazione n. _____ del _____.

Sesto Fiorentino, _____

IL RICHIEDENTE

(firma per esteso e leggibile e timbro in caso di imprese)
da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

*** Spazio riservato all'Ufficio Tributi**

In relazione alla presente domanda attesto che:

il dichiarante ha sottoscritto in mia presenza;

il dichiarante ha trasmesso per posta / tramite telefax / terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Li,

FIRMA DEL FUNZIONARIO