



Comune di Civitavecchia

Città Metropolitana di Roma Capitale

**Al Servizio 4 Lavori Pubblici e Ambiente
del Comune di Civitavecchia**

OGGETTO: Richiesta revoca di Concessione per occupazione suolo pubblico – passo carrabile.

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (c.a.p. _____) in
via/piazza _____ n° _____, recapiti telefonici _____/
_____, codice fiscale | _ | | _ | | | _ | | | _ | | | _ | | | _ | | | _ | | | ;

in qualità di:

- titolare;
- cointestatario;
- erede;
- delegato con delega sottoscritta allegata alla richiesta;
- proprietario del fondo in oggetto;
- Amministratore di condominio C.F.con sede in Via.....
- Legale rappresentante della società proprietaria del fondo in oggetto, denominata.....
.....con sede in.....C.F. o P.I.....

CHIEDE

la REVOCA della concessione n.....rilasciata ildel passo carrabile
posta in via

- su strada pubblica
- su strada privata aperta al pubblico transito

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Di essere titolare od avente titolo della Concessione di passo carrabile di cui si richiede la revoca;
- Che l'autorimessa e/o spazio a cui si accede con il passo carrabile non è più adibito al ricovero o al transito dei veicoli (art. 3 n. 37 D.Lgs. n. 285 del 1992);

SI OBBLIGA

- A non ripristinare l'accesso carrabile in assenza di nuova Concessione rilasciata dal Comune.

ALLEGA

- Copia della ricevuta del versamento di € 24,79 per i diritti di sopralluogo tecnico a mezzo bollettino postale:

- Causale: Diritti di sopralluogo – Passi Carrabili
- Intestazione: Servizio di Tesoreria Comunale
- INTESA SANPAOLO S.P.A. IBAN IT 73 R 03069 39042 100000046016 .

- Copia della ricevuta del versamento di € 5,20 per i diritti di segreteria a mezzo bollettino postale:
 - Causale: Diritti di segreteria – Passi Carrabili
 - Intestazione: Servizio di Tesoreria Comunale
 - INTESA SANPAOLO S.P.A. IBAN IT 73 R 03069 39042 100000046016 .
- Concessione in originale oggetto della revoca
- Fotocopia documento valido di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR n. 445/2000)
- Fotocopia del Versamento TOSAP dell'anno in corso per il passo carrabile

IL/LA RICHIEDENTE

Li _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare
fotocopia del documento di riconoscimento in corso
di validità**

