

Domanda di autorizzazione per passo carrabile da presentare esclusivamente al Protocollo Generale del Comune di Selargius, brevi manu o tramite raccomandata A/R, ovvero tramite posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

Al Corpo Polizia Locale
Via Dante n. 8
09047 SELARGIUS (CA)

Marca da
Bollo
€ 16,00

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per passo carrabile.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____ tel. _____
e-mail _____ codice fiscale _____ nella sua qualità di
☐ Proprietario ☐ Locatario ☐ Amministratore ☐ Altro titolo _____
(specificare)

(Dichiaro, altresì, che al fine dell'eventuale invio di ogni successiva comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Codice dell'Amministrazione Digitale il proprio indirizzo di posta elettronica certificata - PEC è: _____).

CHIEDE

- L'autorizzazione per poter destinare a passo carrabile l'accesso sito a Selargius in Via/P.zza _____ n° civico _____;
- L'autorizzazione per l'installazione della segnaletica prescritta, indicante gli estremi autorizzativi del passo carrabile indicato.

Allega alla presente:

- ☐ Marca da bollo da € 16,00;
- ☐ Estremi del titolo edilizio autorizzatorio (data di rilascio e numero di Concessione Edilizia o Autorizzazione, data di presentazione D.I.A.); nonché copia prospetto facciata desunto dal progetto;
- ☐ Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio o Autocertificazione (solo in caso di vecchi edifici);
- ☐ Eventuale autorizzazione per la modifica del marciapiede;
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- ☐ Ricevuta di versamento di € 38,05 per diritti di segreteria e sopralluogo sul conto corrente postale nr. 17009093, intestato a **COMUNE DI SELARGIUS - SERVIZIO POLIZIA URBANA**, o con versamento sul conto corrente con codice IBAN IT45S0760104800000017009093, indicando nella causale del versamento "diritti per autorizzazione passo carrabile Via _____ n° _____".

ALL'ATTO DEL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE è necessario esibire:

- ☐ ricevuta di avvenuto versamento del COSAP sul c.c.p. n° 20352092 intestato a **COMUNE DI SELARGIUS - SERVIZIO TESORERIA COSAP**;
- ☐ Marca da Bollo da € 16,00.

(Luogo e data della richiesta)

(Il Richiedente)