# **AL COMUNE DI CASTELVETRANO**

Marca da bollo € 16,00

# **UFFCIO PROTOCOLLO**

# **protocollo@pec.comune.castelvetrano.tp.it**

**OGGETTO: Richiesta Autorizzazione chiusura strada o parte di essa.**

#  IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome  | Nome |
|  |  |  |  |  |
|  |
| C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita |  |  |  | Sesso | [ ] M | [ ] F |  |
|  | Stato | Comune e provincia | Cittadinanza |  |
| Luogo di nascita: |  |  |  |  |  |  |
|  | Via/Piazza, ecc. |  |  |
| Residenza: |  | N. Civ |  | **CAP** |  |  |  |  |  |  |
|  | Comune e provincia |  |  |
|  |  | E-m@il |  | Tel. |  |  |  |
|  |
| Nella Qualità di: | [ ]  Proprietario | [ ]  Rappresentante legale della società/ditta |
|  | [ ]  (*Altro)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P. IVA (se diversa da C.F.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ragione sociale (in caso di società) |  |  |
|  |
| con sede nel Comune di |  | Provincia |  |  |
|  |
| Via, piazza |  | N° civico |  | CAP |  |  |  |  |  |  |
|  |
| e-mail |  | Tel. |  |  |  |

**C H I E D E**

Alla S.V. l'Autorizzazione a poter chiudere al traffico veicolare (o parte della carreggiata) lasciando libero spazio sufficiente per il senso unico alternato) nella Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal civico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* demolizione fabbricato □ gettito calcestruzzo
* scarico materiali: □ allaccio rete fognante
* allaccio rete idrica □ allaccio rete gas/metano
* trasloco altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

1. n° 1 marca da bollo di (€. 16,00);
2. copia di un documento di identità valido
3. Versamento diritti di Istruttoria € 50,00 su CC. 12124913
4. Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di cui all’art. 67 del D.gls. 06.09.2011, n. 159 e s.m.i.,
5. Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si resta in attesa di un riscontro positivo.

Castelvetrano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Richiedente