# **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