

Mod. 3 richiesta autorizzazione Passo carrabile da costruire a servizio di edificio già esistente.

Marca da
bollo
€ 16,00

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Traffico - Passi Carrabili
Piazzale Resistenza, 1 50018 Scandicci

Responsabile del procedimento

Dott. G. Mastursi

Referenti per la pratica

Ass.te Sc. F. Casamenti

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente _____ via _____ n° _____

CAP _____ telefono n° _____;

Codice fiscale./P. Iva. n. _____

CHIEDE

Alla S.V. il **PARERE PREVENTIVO** per la realizzazione di un passo carrabile posto in Scandicci

Via/Piazza _____ n° _____;

per accedere (2) _____

per ricovero veicoli. (3)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e s.m.i. Regolamento UE 679/2016.

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci

firma

Scandicci li _____

- (1) Proprietario – comproprietario – amministratore – altro;
- (2) Fondo – giardino – terreno – etc.;
- (3) Ai sensi dell'articolo 22 del Nuovo Codice della Strada (D.L. n. 285/92) e dell'articolo 46 lettera A del Regolamento di Attuazione nonché dell'art. 195 del T.U.F.L., la domanda di passo carrabile avrà accoglimento **soltanto se esso serve per il ricovero di veicoli**. Domande inerenti altri casi quali: carico e scarico merci, ingresso negozi etc. **NON SONO AMMESSE.**

DA ALLEGARE:

- **Due copie della relazione tecnica;**

- **Due copie eventuali grafici;**
- **Eventuali fotografie;**
- **Attestazione del versamento di € 32,50.= per tariffa istruttoria e rimborso stampati da effettuare sul c.c. postale n° 161505 intestato al Comune di Scandicci - Servizio Tesoreria.**