

Modulo di dichiarazione per passo carraio

Passo carraio bollettino n. _____ dell'anno _____

sito in via _____

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ P.IVA. _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

tel _____ cell _____

E-mail _____

PEC _____

- in possesso di cartello**
- non in possesso di cartello**

DICHIARA

A) **di non essere il proprietario/a del passo carraio ubicato in**

Via _____ n. _____

Fg. Mappa _____, Mappale _____ sub_____;

B) che i dati del passo carraio riportati sul bollettino necessitano delle seguenti correzioni

- 1) la larghezza di m riportata nel censimento comunale,risulta invece pari a m
- 2) Il/la sottoscritto/a non è la persona corretta cui intestare la bollettazione e pertanto allega obbligatoriamente apposita dichiarazione della persona di riferimento corretta a cui intestare la bollettazione.
- 3) Il passo carraio è di pertinenza del condominio:

Denominazione Condominio _____

P.IVA _____

C.F. _____

il cui amministratore condominiale è (nome e cognome)

e-mail: _____

- 4) l'indirizzo corretto del passo carraio è il seguente via/piazza

- 5) che i dati catastali corretti del fabbricato di pertinenza sono i seguenti:

C) che il passo carraio è esente dal pagamento del canone unico per il seguente motivo:

- 1) il passo carraio è a raso, senza opere e privo del cartello che inibisce la sosta/sono state eliminate dal comune le opere di segnaletica orizzontale nel corso dell'ultimo anno
- 2) il passo carraio collega un'area privata ad un'area privata e non aperta all'uso pubblico
- 3) è un accesso temporaneo in occasione di cantiere edile
- 4) è un passo carraio destinato a soggetto disabile e ad i suoi familiari conviventi
- 5) il/la sottoscritto/a risulta
 - a) proprietario esclusivo dell'area pertinenziale al passo carraio,
 - b) ivi residente,
 - c) portatore di disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 12 del DPR 503/1996,
 - d) in possesso del relativo contrassegno
 - e) il passo carraio è specificatamente destinato al sottoscritto disabile e ai familiari conviventi;

Allega

la seguente documentazione obbligatoria:

- copia di documento di identità
 - autodichiarazione della persona di riferimento corretta (se barrato punto B,2)
 - documentazione sanitaria (se barrato punto disabilità C,4)
 - fotografie del passo carraio se necessarie
 - copia del bollettino oggetto della segnalazione
 - altro (specificare)
-
-

E' necessario allegare la documentazione attestante quanto dichiarato nel presente modello. In assenza della documentazione mancante, la segnalazione verrà dichiarata irricevibile.

Il Comune di Pescia, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate al presente procedimento in conformità al Regolamento (Ue) 2016/679 e al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.). A tale scopo l'interessato dichiara di aver preso atto di quanto contenuto nell'informativa completa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, visionabile sul sito Web del Comune di Pescia inerente il servizio Canone Unico Patrimoniale.

In fede
