

Richiesta di autorizzazione passo carrabile.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ____/____/____ e residente a
_____ in via _____ n° ____ in
qualità di _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____
Partita Iva _____

per proprio conto,

per conto di _____

secondo il D.Lgs 285/92 "Nuovo Codice della Strada" e il suo Regolamento di Esecuzione,
il vigente regolamento comunale per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche

RICHIEDE

l'autorizzazione al passo carrabile posto in località _____

in via _____ al n° _____ delle seguenti dimensioni:

profondità ml. _____ larghezza ml. _____ per totale mq _____

il Passo Carrabile è a servizio di persona disabile titolare di contrassegno invalidi N.
_____ rilasciato dal Comune di Casciana Terme Lari con scadenza in data
____/____/____ (si allega copia del contrassegno).

Da allegare alla richiesta:

- 1 marca da bollo da € 16,00;
- 1 foto del passo in oggetto.

Lì, ____/____/____

Il richiedente

AVVERTENZE

Qualora viene concessa l'autorizzazione è sempre dovuto il pagamento di € 10,00 per il cartello.
Il pagamento della tassa TOSAP è sempre dovuto quando il passo è caratterizzato da uno di questi elementi:
sbassamento del marciapiede, interruzione del marciapiede, qualsiasi opera presente atta a facilitare
l'ingresso dei veicoli (rampa), Occupazione di Suolo Pubblico (es. stalli di sosta presenti). Il pagamento della
tassa sarà richiesto dall'Ufficio Tributi.