



AL COMUNE DI SALERNO

Settore Mobilità Urbana, Trasporti e Manutenzioni

Ufficio Passi Carrabili

Via Guerino Grimaldi, 7 - SALERNO

OGGETTO: RICHIESTA REVOCA PASSO CARRABILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____ CF: _____

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

email _____ recapito telefonico _____ in qualità di:

Proprietario Comproprietario Locatario Amministratore di Condominio

Legale Rappresentante o suo delegato, di Ente, Società, Associazione, ecc. - Denominazione o ragione sociale _____

sede legale in Via/Piazza _____ n° _____

recapito telefonico _____ Codice Fiscale _____

P.IVA: _____ email _____;

CHIEDE

la revoca dell'autorizzazione n. _____ del _____ relativa al passo carrabile ubicato alla Via _____ civico n. _____, riportato al N.C.E.U./N.C.T. foglio _____ p.lla _____ cat. _____.

SI IMPEGNA

di farsi carico, a proprie spese, alle opere di ripristino del marciapiede, ove presente, esonerando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità che ne derivi.

Allega:

1) autorizzazione del passo carrabile (in originale) o dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000, di smarrimento;

2) copia atto di proprietà o successione comprovante la disponibilità dell'immobile;

Il/La sottoscritta richiedente consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità di atti o di dichiarazioni mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Data _____

Firma

(allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000)