

22

DOMANDA DI MODIFICA E/O VOLTURA AUTORIZZAZIONE

Al Responsabile Area Tecnica
del Comune di 16017 Isola del Cantone
piazza V. Veneto n. 8 cap 16017 Isola del Cantone GE

Il sottoscritto -a _____
Nato - a _____ prov. di _____ il _____
Residente a _____ in _____ n. _____
Telefono _____ codice fiscale o partita iva _____
Nella sua qualità di proprietario legale rappresentante erede altro _____

CHIEDE

di poter volturare / modificare le seguenti opere:

passo carrabile altro _____

Già a nome di _____
Lungo la strada comunale denominata di _____ dal km _____ al km _____
Civico n. _____ nel capoluogo oppure nella frazione / località denominata _____

DICHIARA INOLTRE CHE

1. Rimangono invariate le condizioni e la documentazione già sottoscritte delle quali si richiede la volturazione;
2. Oppure : _____

_____ allegando:
documentazione fotografica, rilievo planimetrico, n. 3 fotografie una per ogni lato, documentazione in duplice copia timbrata e firmata da tecnico abilitato,

3. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;
SI IMPEGNA
 - A rispettare tutti gli obblighi e le disposizioni nei regolamenti Comunali;
 - A pagare il canone dovuto e le eventuali cauzioni richieste;
 - A riconsegnare l'autorizzazione già rilasciata oggetto della voltura o modifica

si allega:

- ricevuta di versamento su ccp n. 19885169 intestato a Comune di Isola del Cantone servizio tesoreria /CO CARIGE per diritti di segreteria pari ad € 52,00.-
- documento di identità in corso di validità
- codice fiscale
- marca da bollo da € 16,00

Isola del Cantone, _____

il dichiarante
