	Spazio riservato all'ufficio Prot.n.: RICEVUTO DA:…….	Marca da bollo *

Ufficio Flussi Viari
c/o Comando di Polizia Municipale
Via Tagliamento n. 10
70024 – Gravina in Puglia

OGGETTO: Richiesta autorizzazione spazio di manovra Passo Carrabile

__l__ sottoscritt__ _____ nato il _____

a_____ e residente in _____

alla Via_____ civ___tel_____

quale responsabile pro-tempore per il condominio via_____civ____

–e/o proprietari. /condutt____-, di del locale situato in questo Comune alla Via _____ civ._____ per mt_____

Cod. Fiscale/partita I.V.A. _____

C H I E D E

- che le venga rilasciata autorizzazione alla riserva dello spazio di manovra per il passo carrabile e all'apposizione del relativo segnale verticale; n._____;

- Il subentro nella conduzione del passo carrabile n. _____ per il quale è conduttore _l_ sig. _____ assumendo in proprio tutti i doveri e gli obblighi giuridici e patrimoniali derivanti dalla realizzazione, conduzione e uso del predetto passo carrabile;

- _l sottoscritt_ _____ quale titolare del l'autorizzazione al passo carrabile n____ dichiara di cedere l'uso del passo carrabile in parola al sig. _____ quale nuovo proprietario/conduttore, con cessione del relativo segnale n____, il quale assume in proprio tutti gli obblighi derivanti dalla conduzione dello stesso.

- si dichiara di essere nelle condizione di cui all'art. 38 c. 1 lett. H del regolamento comunale sull'applicazione della tassa per i passi carrabili (COSAP) approvato con D.C.C. n. 102 del 30.12.1998, e si allega il relativo certificato di invalidità.

Responsabile: S.Ten. Girolamo Maiorani
Referente: Francesca Zuccaro
Tel. 080.3259413
Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 e martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00

All'uopo _l_ sottoscritt_/_ sig_____ dichiara di essere disponibile alla regolamentazione in bollo della presente al rilascio dell'autorizzazione e al versamento dei relativi diritti.
Si precisa, che eventuali lavori di adattamento e posizionamento, saranno eseguiti a cura e spese del nuovo intestatario.

In fede

Il Cedente Il Richiedente

_____ _____

N.B.: a richiesta, dopo la istruzione della pratica da parte dell'Ufficio viabilità, consegnare:

1. Ricevuta di versamento effettuato su c.c.p. nr. 18315705 intestato a Comune di Gravina in Puglia - Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Puglia e Basilicata, di - € 83,83 distinta in - € 58 costo segnale - € 25,83 costo istruzione pratica;

2. Due marche da bollo di - € 14,62;

3. Ricevuta versamento tassa COSAP.

Responsabile: S.Ten. Girolamo Maiorani
Referente: Francesca Zuccaro
Tel. 080.3259413
Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 e martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00