



Marca da Bollo
€. 14,62

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA
C.F. 80000810863 – Tl. 0935.521111 – Fax 0935.500429
SETTORE V “Viabilità”

modello 1

DOMANDA PER ACCESSI CARRABILI

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA
SETTORE V° VIABILITÀ
P/ZA GARIBALDI 2
94100 ENNA

Il Sottoscritto _____ C.F./P.I. _____
(proprietario per le persone fisiche - denominazione per società o persone giuridiche)

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Loc. _____ Prov. _____

in Via/P.zza _____ N. _____ Cap _____ Tel _____
(persona fisica: dati anagrafici e luogo di residenza – società ecc.: dati costituzione società e sede legale)

CHIEDE : DI POTER APRIRE O REGOLARIZZARE:

accesso carrabile per:

- | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | civile abitazione | <input type="checkbox"/> | azienda agric. | unità immobiliari |
| <input type="checkbox"/> | attività agric. ad uso personale | <input type="checkbox"/> | | superficie fondo ha |
| <input type="checkbox"/> | per attività industriale commerciale o artigianale | | | superficie parcheggio mq..... |
| <input type="checkbox"/> | ad uso cantiere | | | |
| <input type="checkbox"/> | pedonale | | | |

sulla strada Prov.le n° _____ detta: _____ progres./Km. _____ lato Dx Sx

nel Comune di _____ in località _____

l'occupazione richiesta è relativa ad un accesso di larghezza pari a **ml.** _____
(la larghezza da indicare è quella individuata in corrispondenza del cancello posto a ml 5 dal limite della sede stradale)

e per la durata **Temporanea** (indicare giorni necessari) _____
(durata minore di un anno)

Permanente _____

I LAVORI RICHIESTI CONSISTONO IN: _____

A tal fine sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,
DICHIARA di sottostare alle condizioni che stabilirà l' Ente Provinciale e di rispettare quanto previsto dalle vigenti norme.

Si allega alla presente domanda: elaborati (vedi retro), attestazione versamento di €. 12,91effettuato sul c/c postale n. 11045945 intestato alla Provincia Regionale di Enna per spese sopralluogo .

SI AUTORIZZA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31/12/1996 N. 675 L'USO DEI DATI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA PER FINALITA' PROPRIE DELL'ENTE E NEL RISPETTO DELLA VIGENTE NORMATIVA LEGGE N. 675/96 .

Enna _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE :

- TITOLO DI PROPRIETA'**
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- CODICE FISCALE**
- ESTRATTO MAPPALE**
- RELAZIONE TECNICA**
- DISEGNI : PLANIMETRIA, SEZIONE E TRIANGOLO DI VISIBILITA'**
- LICENZA EDILIZIA (solo per l'uso di cantiere e attività commerciale,industriale e artigianale)**
- NUMERO 4 MARCHE da € 14,62**