



PROVINCIA REGIONALE DI ENNA
C.F. 80000810863 – Tl. 0935.521111 – Fax 0935.500429

SETTORE V "Viabilità"

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

DOMANDA di Revoca Concessione N. _____ del _____

La sottoscritto _____

(da riempire a cura della proprietà, fisica o giuridica, dell'area su cui esiste l'accesso)

Residente _____, Prov. _____,

Via/Piazza _____ Tel. _____

(persona fisica: dati anagrafici e luogo di residenza – società ecc. : dati costituzione società e sede legale)

titolare della concessione n. _____ rilasciata in data _____

CHIEDE

LA REVOCA DELLA CONCESSIONE N. _____ del _____

occupazione sulla S.P. _____ al km _____ Comune di _____

località _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data

IL DICHIARANTE

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