

Marca da bollo
Euro 16,00

☐ In carta libera ai sensi dell'art. _____
Tab. All B del DPR 26.10.1972, n.642 e s.m.

Protocollo

Spett.le
Comune di SAN MICHELE ALL'ADIGE
Ufficio Gestione Patrimonio
E, per conoscenza a:
Ufficio Attività Economiche
Via della Prepositura n. 1
38010 - SAN MICHELE A/A (TN)

OGGETTO: RICHIESTA INSTALLAZIONE SPECCHI PARABOLICI STRADALI

DATI RICHIEDENTE

- ☐ La/Il sottoscritto _____ residente a _____ CAP _____
in via _____ codice fiscale _____
- ☐ L'impresa _____ con sede a _____ CAP _____
in via _____ partita IVA _____

Per Condominio: compilare sia la parte sopra con dati Amministratore e parte seguente con dati Condominio:

Condominio _____ con sede a _____
in via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale o partita IVA _____

DATI PER INSTALLAZIONE SPECCHIO

Si chiede l'autorizzazione ad installare su suolo pubblico/privato n. _____ specchi parabolici stradali sulla/e
particella/e fondiaria/e _____ nel Comune Catastale di _____
in via _____ in prossimità del civico n. _____
Autorizzazione passo carraio n. _____ di data _____

PAGAMENTI ALL'ATTO DELLA DOMANDA (creazione PagoPA diritti di segreteria per apertura, regolarizzazione, ampliamento di accesso carraio)

☐ versamento di € 20,00 (quali spese di istruttoria)

I suddetti versamenti devono essere effettuati al seguente link

https://cittadino.pluginpay.it/C_I042/services-without-registration

Selezionare:

- "Pagamenti senza avviso";
- "Vai a servizi";
- "Pagamenti spontanei";
- "Diritti segreteria per CUP"
- "Tipologia della tariffa" – nella casella "TARIFFA" scegliere "Richiesta installazione specchio parabolico".

Inserire i dati richiesti, in particolare:

- nel campo Causale, indicare "Richiesta installazione specchio parabolico ..." specificando gli identificativi della p.ed., con nome e cognome della persona che ha presentato la richiesta;
- nel campo Pagamento, inserire l'importo comunicato dall'Ufficio.

ALLEGATI DA PRESENTARE ALL'ATTO DELLA DOMANDA

- ☐ **n. 1 copia planimetria** (max formato A3) con indicazione del punto o dei punti d'installazione.
- ☐ **n. 1 marca da bollo** Euro 16,00 per il rilascio della concessione. (eccetto ONLUS o soggetti esenti - indicate l'art. di legge che ne prevede l'esenzione)
- ☐ **copia di documento di identità** in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda.

☐ ricevuta telematica di pagamento (per diritti di segreteria)

N.B. Il mancato conferimento della documentazione sopracitata comporta l'impossibilità di dar corso alla procedura di Suo interesse

La presente richiesta deve essere inoltrata completa di tutti gli allegati richiesti (in formato pdf) al seguente indirizzo: certificata@pec.comune.sanmichelealladige.tn.it

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale a trasmettere l'atto tramite uno dei seguenti metodi:

☐ posta CERTIFICATA _____

☐ e-mail _____

Recapito Telefonico _____

=====

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di San Michele all'Adige con sede a San Michele all'Adige in via della Prepositura nr.1, e-mail: info@comune.sanmichelealladige.tn.it, sito internet www.comune.sanmichelealladige.tn.it, PEC certificata@pec.comune.sanmichelealladige.tn.it. Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale, <https://www.comune.sanmichelealladige.tn.it/Privacy>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMA

S.Michele a/A, lì _____

SPAZIO RISERVATO AL CORPO DI POLIZIA LOCALE ROTALIANA

Esito del parere:

- ☐ Favorevole
- ☐ NON favorevole

PRESCRIZIONI:

[illegible]