



SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE

Tel. n. 0481 / 728658

Fax. n. 0481 / 488928

polizia.municipale@com-fogliano-redipuglia.regione.fvg.it

COMUNE DI FOGLIANO REDIPUGLIA

Largo Donatori di Sangue n. 10 – 34070 Fogliano Redipuglia (GO)



Al Comune di Fogliano Redipuglia

OGGETTO : RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INDIVIDUAZIONE DI PASSO CARRAIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____ residente a _____ in via _____
_____ n. _____ tel. / cell. _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per l'individuazione del "PASSO CARRABILE" con apposito segnale sulla strada

COMUNALE PROVINCIALE REGIONALE denominata

via / piazza _____ al civico _____ in questo Comune così
come previsto dall'art. 22 del D.Lgs. 30.04.1992 n. 285 e dagli artt. 46 e 120 del D.P.R. 16.12.1992 n. 485.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di attestazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il passo carrabile, regolarmente autorizzato, ha una larghezza di mt. _____;
- che il passo carraio era regolarmente esistente alla data del 01.01.1993, data di entrata in vigore del Nuovo Codice della Strada;
- di essere proprietario comproprietario affittuario amministratore di
condominio legale rappresentate altro _____ dell'area laterale
per cui si chiede l'accesso;
- che il passo carraio ha le seguenti caratteristiche cancello autorimessa portone
 apertura accesso a strada privata
 accesso agricolo altro _____
- che il manufatto si trova ad una distanza superiore inferiore a 12 metri dall'intersezione più vicina;
- che il segnale stradale avrà le caratteristiche di cui all'art. 120 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del C.d.S. fig. Il 78 dimensioni 45 x 25 o 60 x 40 e che su di esso verranno riportati gli estremi dell'autorizzazione.

ALLEGATI :

2 marche da bollo da € 16,00
fotocopia di un documento di identità del richiedente

_____, il ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante

Il responsabile del procedimento: Avv. Maria Concetta Monetti
Il responsabile dell'istruttoria: Ag. Sc. Paolo Dessanti
Orario Ufficio: Lunedì: 09:00 – 10:00 Mercoledì: 16:00 – 17:00

Tel. **0481.728658**