



COMUNE DI GARBAGNATE MILANESE
Città Metropolitana di Milano
SETTORE POLIZIA LOCALE

**OCCUPAZIONE
PERMANENTE DI SPAZI ED
AREE PUBBLICHE PER**

PASSO CARRABILE

RINUNCIA

Protocollo n° _____ Fascicolo n° _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** _____

1/B • PER I NON RESIDENTI

***Nato a** _____ ***Prov.** _____ ***Nazione** _____

***C.Fiscale** _____ ***Cittadinanza** _____

***Residente nel Comune di** _____ ***Provincia** _____

***Nazione** _____ ***Codice Avviamento Postale** _____

***Indirizzo** _____ ***N°** _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

***Comune** _____ ***Provincia** _____

***Nazione** _____ ***Codice Avviamento Postale** _____

***Indirizzo** _____ ***N°** _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____

1/E • IN QUALITA' DI:

- ☐ intestatario del passo carrabile
☐ cointestatario del passo carrabile (gli altri intestatari devono essere indicati nell'allegato A)
☐ legale rappresentante
☐ amministratore di condominio
☐ avente titolo, quale _____
(possessore di altro diritto reale)

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA O DEL CONDOMINIO

***Denominazione** _____

***Con sede legale nel Comune di** _____

***Provincia** _____ ***Nazione** _____ ***Codice Avviamento Postale** _____

***Indirizzo** _____ ***N°** _____

***Partita I.V.A** _____ ***C. Fiscale** _____

***Iscritta alla C.C.I.A.A. di** _____

Con sede operativa nel Comune di _____ Nazione _____
Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____
Indirizzo _____ N° _____

C O M U N I C A

La rinuncia dell'Autorizzazione n. _____ del _____¹
relativa al PASSO CARRABILE su strada comunale
per la seguente motivazione:

P R O V V E D E

Alla restituzione del cartello n. _____

O P P U R E C O M U N I C A

Che non è possibile restituire il cartello per la seguente motivazione:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)



furto o smarrimento del cartello n. _____



cartello mai ritirato

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

D I C H I A R A

3/A • ☒ UBICAZIONE DEL PASSO CARRABILE



↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i campi aperti)



che il passo carrabile affaccia su via/piazza _____ n.

3/B • ☒ INTESTAZIONE DEL PASSO CARRABILE – Da compilare qualora il passo carrabile sia cointestato



☐ di essere stato delegato dagli altri cointestatari ad inoltrare la presente dichiarazione

¹ Il numero di concessione non è dato obbligatorio a condizione che venga indicato il numero di cartello e l'esatta ubicazione del passo carrabile

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

4 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
- che il effettuerà verifiche sulla dichiarazione presentata e potrà intervenire con un provvedimento di annullamento d'ufficio dell'atto di revoca qualora accerti la falsità o incompletezza della dichiarazione stessa;
- che qualora l'occupazione di spazi ed aree pubbliche cessi per qualsiasi motivo o venga ordinata la rimozione di impianti abusivi o non conformi, è fatto obbligo al titolare della concessione o al responsabile della collocazione di restituire nel pristino stato le cose ed i luoghi che abbiano subito alterazioni per effetto dell'installazione e in caso d'inottemperanza, il Comune provvede d'ufficio, a spese dell'inadempiente.

5 • TENIAMOCI IN CONTATTO! – Spuntare le caselle secondo la propria preferenza

Desidero essere informato [dell'avvenuta predisposizione dell'autorizzazione]/[dell'eventuale necessità di integrazioni]/[dell'accettazione dell'istanza] attraverso:

☐ E-mail

☐ Sms

N.B. Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta ordinaria come mezzo per eventuali comunicazioni.

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D o 2/C)

6 • ALLEGATI EVENTUALI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA – Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- ☐ **Denuncia di furto o smarrimento del cartello di passo carrabile oppure dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000** (in caso di furto o smarrimento del cartello)
- ☐ **Copia dell'atto di concessione** (in caso di cartello mai ritirato)
- ☐ **Delega e copia documento di identità degli altri comproprietari** (qualora il richiedente sia comproprietario)
- ☐ **Copia del documento d'identità** (qualora la firma non sia apposta in presenza dell'addetto alla ricezione)

7 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE:



Presentato presso lo Sportello del Comando di Polizia Locale di Garbagnate Milanese, unitamente al cartello da restituire

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003 si rende noto che i dati forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito all'autorizzazione richiesta ed al rilascio del relativo Contrassegno.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente ed in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per la valutazione dell'istanza.

Nel caso in cui le informazioni richieste, ai sensi della citata normativa, fossero incomplete l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento.

I dati potranno essere comunicati alle Autorità preposte al controllo per esclusive ragioni istituzionali.

Responsabile del trattamento dei dati per il Settore Polizia Locale è il Comandante del Corpo di Polizia Locale Dott. Andrea Assandri.

I legittimati possono esercitare i propri diritti nei confronti del suddetto titolare ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi al Titolare ovvero al responsabile, allegando all'istanza presentata copia di un valido documento di identità, così come stabilito dall'art. 9 del D. Lgs. 196/2003.

Con la firma della presente richiesta, previa lettura e conferma di quanto in essa contenuto, si presta consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Legge di riferimento: Decreto Legislativo n. 196/2003 Codice della Privacy

RICEVUTA



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

8 •  FIRMA – Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

La presente non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti, i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

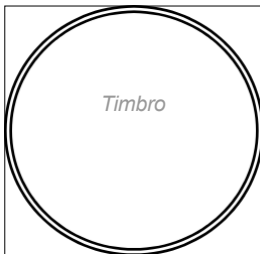
Cartello N° _____

Data di compilazione _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

9 •  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)