Bollo
€ 16,00

Spett.le **Provincia del Medio Campidano**

Area Lavori Pubblici

Servizio Concessioni e Autorizzazioni

Via Paganini n. 22 – 09025 Sanluri

PEC: protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it

Richiesta di

RINUNCIA ALLA CONCESSIONE O NULLA OSTA PER DEMOLIZIONE DI CAVALCAFOSSO O ACCESSO, O ALTRI INTERVENTI DI OCCUPAZIONE PERMANENTE ESEGUITI SU SUOLO PUBBLICO PROVINCIALE O FASCE DI RISPETTO STRADALE

☐ **PRIVATO** ☐ **ENTE** ☐ **AZIENDA**

S.P. _____ Km _____ Lato ☐ Destro ☐ Sinistro

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

e residente in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____,
Via _____ n. _____

codice fiscale _____;

Telefono _____

e-mail_____

PEC_____;

Domiciliato in (solo se diverso dalla residenza) _____
Prov. (_____) C.A.P. _____, Via _____ n. _____

In qualità di[1]_____

Dell'organismo[2] _____Denominazione _____

Con sede in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____,

[1] Titolare, rappresentante legale, etc.
[2] Ente, Associazione, Società, Ditta etc.

Via _____ n. _____

codice fiscale/P.IVA _____;

Iscritta alla C.C.I.A.A. DI _____ AL N. _____

CHIEDE

L'autorizzazione per rinuncia alla Concessione o nulla osta di P.S. n. ____ del _____

Relativa a

☐ **Demolizione** del cavalcafosso o accesso autorizzato ed avente le seguenti dimensioni

Lunghezza m _____ Larghezza m _____ per m^2 totali _____

☐ **Altro intervento** di occupoazione permanente eseguito su suolo provinciale consistente in :

_____

_____

Lunghezza m _____ Larghezza m _____ per m^2 totali _____

In terreno distinto al catasto al Foglio n. _____ Mappale/i n. _____

Del Comune di _____

Località/via _____

Prospicente la Strada Provinciale n. _____ Tronco _____ Km. _____ Lato _____

In caso di assenza di cippi chilometrici di riferimento o il civico, indicare la geolocalizzazione

Nelle seguenti aree/vie cittadine (percorso dettagliato)

☐ Intestata a[3] _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

e residente in _____ Prov. (_____) C.A.P. _____,
Via _____ n. _____

codice fiscale/P.IVA _____;

Iscritta alla C.C.I.A.A. DI _____ AL N. _____

Telefono _____

e-mail_____

PEC_____;

Oppure

[3] Nel caso di compravendita inserire i dati anagrafici del titolare dell'autorizzazione/concessione/nulla osta;

☐ Intestata a[4] _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

deceduto/a il _____ codice fiscale _____

Sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ed a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 – Norme penali

1. *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso falso;*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 (certificazioni) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
4. *Se i reati indicati dai commi 1, 2, e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione a l'esercizio ad una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.*

Ferma restando, a norma del disposto art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di accettare le condizioni e prescrizioni dettate nell'autorizzazione/concessione o nulla osta;
- di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Provincia del Medio Campidano al trattamento dei dati personali che lo riguardano, tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per le sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione;
- di aver versato quanto dovuto per le spese di istruttoria e di sopralluogo tecnico (allegare ricevute)

Allegati: (barrare le caselle che interessano):

☐ Ricevuta di versamento delle spese di istruttoria per voltura da effettuarsi tramite PagoPA indicando nella causale l'oggetto del versamento: "Spese istruttoria provvedimenti in materia di P.S."

[4] Nel caso di decesso inserire i dati anagrafici del titolare dell'autorizzazione/concessione/nulla osta.

☐ n n. 2 marche da bollo da € 16,00: una da applicare sulla richiesta, sia per la concessione, l'autorizzazione che per il Nulla Osta, l'altra da applicare per il rilascio del provvedimento (solo per la Concessione o l'Autorizzazione). L'imposta di bollo può essere assolta anche in modo virtuale di importo pari alla marca da bollo;

☐ fotocopia documento di identità in corso di validità (in mancanza di firma digitale);

☐ fotocopia codice fiscale in corso di validità;

☐ fotocopia dell'atto di proprietà, successione ecc. o in sostituzione dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;

☐ atto originale dell'autorizzazione o concessione o Nulla Osta a cui si rinuncia

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

L'interessato, ricorrendone i requisiti, ha i seguenti diritti garantiti dal GDPR:

- *diritto di accesso ai dati (art. 15),*
- *diritto alla rettifica (art. 16)*
- *diritto alla limitazione del trattamento (art.18),*
- *diritto di rivolgersi alle autorità competenti www.garanteprivacy.it*

Il titolare del trattamento è questa Provincia che potrà essere contattata all'indirizzo mail: protocollo@cert.provincia.mediocampidano.it, il Responsabile della Protezione dei Dati o "Data Protection Officer" (RPD/DPO), è contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: privacy@comune.it - PEC: privacy@pec.comune.itt

_____, lì _____

Il Dichiarante

_____