



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. Mod. 08/07

Al Comune di

San Giovanni Valdarno

## DENUNCIA DI CESSAZIONE/SUBINGRESSO

### PASSO CARRABILE

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

oppure in qualità di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ p.Iva \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ con residenza/domicilio fiscale a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### DENUNCIA

che a decorrere dal giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Cessa di occupare IN MODO PERMANENTE il suolo pubblico con Passo Carrabile in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ autorizzato con Provvedimento N° \_\_\_\_\_. A tale scopo restituisce il Passo Carrabile N° \_\_\_\_\_, nonché l'autorizzazione, ovvero la denuncia di smarrimento della stessa
- Subentra nella titolarità del Passo Carrabile posto in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ autorizzato con Provvedimento N° \_\_\_\_\_, contraddistinto con segnale N° \_\_\_\_\_, già intestato a \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

La cessazione del Passo Carrabile impone al richiedente il ripristino a proprie spese e secondo le disposizioni dell'Ufficio Tecnico Comunale delle eventuali opere stradali per esso oggetto di modifica. Pertanto il pagamento del canone unico patrimoniale rimarrà a carico del denunciante fintanto che l'accesso rimarrà carrabile.

Note: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere*



## CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

### Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it) PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. Mod. 08/07

*comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

### San Giovanni Valdarno

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### Modalità di presentazione

- Per posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Polizia Municipale – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)