

Spazio per marca da bollo 16,00 euro	Area 6 Territorio e Sviluppo Ufficio Viabilità Comune di Lecco pec: comune@pec.comunedilecco.it email: viabilita@comune.lecco.it
--------------------------------------	---

RICHIESTA CONCESSIONE PRECARIA - SEGNALE ACCESSO CARRAIO USO CANTIERE

Il sottoscritto/a *			
Residente a		In via	
Codice fiscale		telefono	
Recapito email		Pec	
In qualità di			

*In caso di più intestatari compilare il foglio n°2

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	Proprietario/i
<input type="checkbox"/>	amministratore condominiale pro-tempore del condominio denominato:
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante con qualifica di: della Società con sede a _____ in via _____

CHIEDE / CHIEDONO

Il rilascio della concessione precaria per l'accesso carraio di cantiere:

sito in via		Lunghezza ml	
-------------	--	--------------	--

<input type="checkbox"/>	Nuovo accesso carraio /modifica accesso carraio
	precedentemente intestato a: _____ Atto n° _____ - Segnale n° _____

DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:

- Ricevuta Pagamento Diritti di Segreteria;
 - Copia concessione edilizia riferita all'accesso carraio oppure autocertificazione (se il fabbricato è stato costruito prima del 1967)
 - n°1 planimetria di inquadramento generale (aerofotogrammetrico)
 - n° 2 copie dei disegni in scala 1:100
 - rilievi fotografici con diversa angolazione dello stato dei luoghi
- per ogni tipo di richiesta
- copia documento d'identità del richiedente

TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR /Regolamento UE 679/2016), si informa che i dati forniti sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione amministrativa ed ottemperanza degli obblighi di legge relativi al procedimento di cui al presente atto, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. B) e C) del Regolamento UE 679/2016. Il titolare è il Comune di Lecco con sede in Piazza A.Diaz n.1, Cap. 23900. P.E.C.: comune@pec.comunedilecco.it;

Luogo e data _____	Firma del dichiarante _____
---------------------------	------------------------------------

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Pagamento avvenuto in data	
Con quietanza n°	
In data	
Viene consegnato il segnale n°	

Per ricevuta

p.ufficio viabilità
