

Il presente modulo è da presentarsi in duplice copia



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità



Numero Protocollo	Data arrivo	AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI FERRARA SERVIZIO COMMERCIO Via Boccaleone n. 19 44121 Ferrara
--------------------------	--------------------	--

**S.C.I.A. - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AFFISSIONE TABELLA
SU PASSO CARRAIO ESISTENTE**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Nazionalità _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residente in _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ Email _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Altro _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A.(se diverso da C.F.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede legale a _____ Provincia _____

In via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ Email _____

SEGNALA

Che esporrà la prescritta tabella, dalla data di ricezione della presente da parte del Comune di Ferrara, in corrispondenza dei seguenti passi carrai:

in via _____ c.n. _____ avente larghezza di m. _____

in via _____ c.n. _____ avente larghezza di m. _____

in via _____ c.n. _____ avente larghezza di m. _____

Per il quale/i corrisponde un canone annuo.

DICHIARA

consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni previste dagli art. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445

- che il passaggio atto al transito di veicoli risulta distante da incrocio > 12,00 m.;
- che il passaggio atto al transito di veicoli risulta distante da incroci < 12,00 m. ma esistente ed utilizzato a ricovero vetture da prima del 30/04/1992

Si allega obbligatoriamente:

- **fotografia del passo carraio, che metta in evidenza la larghezza, le eventuali modifiche del suolo pubblico, l'esistenza di un numero civico.**

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

Data _____

FIRMA*

*Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata **unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante**, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il presente modulo, in forma cartacea, deve essere presentato:- Ufficio Protocollo - Via Boccaleone n. 19 - per l'apposizione del timbro di ricevuta oppure presso la Società ICA srl - Corso Ercole I D'Este n. 1 int. 6.