

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Domanda di revoca dell'autorizzazione di passo carrabile

Il sottoscritto										
Cognome				Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita					Cittadinanza		
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia			
Sede legale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Codice Fiscale						Partita IVA				
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata		

CHIEDE

la revoca dell'autorizzazione di passo carrabile

Numero autorizzazione	Data autorizzazione

in corrispondenza dell'accesso alla proprietà del fabbricato sito in						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Proprietà del fabbricato						
<input type="radio"/>	di proprietà del richiedente					
<input type="radio"/>	di proprietà di <small>(specificare)</small>					

☐ l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto fisico

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

☐ l'attuale intestatario dell'autorizzazione è il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante