

**Bollo**  
**€ 16,00**

**Al Sig. Sindaco**  
**del Comune di Campi Bisenzio**  
**Servizio Mobilità e Traffico**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione al ripristino del marciapiede per revoca passo carrabile.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, recapiti telefonici \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | ;  
in qualità di:

- ( ) titolare;
- ( ) cointestatario;
- ( ) erede;
- ( ) delegato con delega sottoscritta allegata alla richiesta;

della Concessione per l'occupazione di suolo pubblico-passo carrabile n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'accesso  
ubicato in <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

al fine di ottenere la revoca della suddetta Concessione

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'esecuzione del ripristino del marciapiede ad uso pubblico ubicato in <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_.

Altresì per l'esecuzione dei lavori richiede l'autorizzazione per l'occupazione temporanea di suolo pubblico nel luogo  
di cui sopra per mq. \_\_\_\_\_ (ml. \_\_\_\_\_ x ml. \_\_\_\_\_) per giorni \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>.

**Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,**

**DICHIARA**

- Che il ripristino del marciapiede sarà eseguito a regola d'arte utilizzando i materiali esistenti;
- Che il dislivello tra la carreggiata stradale ed il marciapiede sarà equivalente a quello del marciapiede esistente non ribassato;
- Che i lavori di ripristino del marciapiede saranno eseguiti da Ditta specializzata nel settore delle opere viarie utilizzando tutta la segnaletica occorrente e le cautele necessarie per scongiurare danni a persone o cose;
- Che la Ditta esecutrice dei lavori di cui trattasi possiede adeguata capacità tecnica ed è in possesso di idonea polizza fidejussoria di responsabilità civile verso terzi (persone e cose) per danni che potrebbero derivare dall'esecuzione dei lavori.

**SI OBBLIGA**

- A sottostare a tutte le condizioni che, in materia, sono contenute nel D.Lgs.507/1993 e successive modifiche, nel vigente Regolamento comunale per l'applicazione della TOSAP, nonché a quanto previsto dall'art. 22 del D.Lgs. 285/1992 e successive modifiche;
- A sottostare a tutte le prescrizioni che verranno indicate nell'autorizzazione per l'esecuzione dei lavori di abbassamento.

<sup>(1)</sup> Indicare via/piazza e n° civico.

<sup>(2)</sup> Il periodo per l'esecuzione dei lavori non dovrà essere superiore a 15 giorni.

## ALLEG A <sup>(3)</sup>

- Estratto aerofotogrammetrico, in scala non inferiore a 1:2000, con indicazione del marciapiede da ripristinare.

### TIMBRO DELLA DITTA

(riservato alle imprese)

### IL/LA RICHIEDENTE

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed  
allegare fotocopia del documento di  
riconoscimento in corso di validità**

Li \_\_\_\_\_

Nel caso di richiesta di ripristino del marciapiede per più accessi relativi alla stessa proprietà o condominio, presentare un modello di domanda per ogni accesso applicando una sola marca da bollo sul primo modello.

Per il ritiro dell'autorizzazione per l'esecuzione dei lavori di ripristino del marciapiede presentarsi presso la Ditta I.C.A. S.r.l. in Piazza Unità d'Italia n° 7 - 50013 Campi Bisenzio (FI) consegnando una marca da bollo da € 16,00.

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

## **Spazio riservato all'UFFICIO TRAFFICO**

Vista la richiesta presentata, Nulla Osta per quanto di competenza, salvo le seguenti prescrizioni:

---

---

---

---

---

---

Campi Bisenzio, \_\_\_\_\_ Il Responsabile dell'Ufficio Traffico \_\_\_\_\_

(3) Per accessi carrabili su tratti di strade regionali o provinciali ricadenti all'interno dei centri abitati allegare anche il Nulla Osta della Provincia di Firenze al rilascio dell'autorizzazione.