|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:****FASC. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.P. N. \_\_\_\_\_ Km \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🗆 S 🗆 D****ZONA \_\_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****C.A. 🗆 SI 🗆 NO RUOLO 🗆 SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🗆 NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FASCICOLO VOLTURATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | MODELLO DOMANDA VOLTURA E RINNOVO ACCESSI |
|  |
| ***Marca da bollo******€ 16,00*** | **Alla**PROVINCIA DI FERMO**Settore Viabilità - Infrastrutture - Urbanistica****Ufficio Concessioni**Viale Trento, n.113**63900 FERMO** |
| Il/la sottoscritto/a - I sottoscritti  |
| Sig. / Sig.ra……………………………………………………………………………………………..………….……… (cognome – nome )nato/a in ………………………………………………. il …/…./…….Codice Fiscale ……………………..…………… residente in …………………………………………………………………………………………………………………; ( C.A.P. )  ( Comune )  ( Località/Frazione) ( Via/Piazza n° civico )Tel.………/…………. - email ……………………..……………..…. - P.E.C. …………………………..……………… |
| Sig. / Sig.ra……………………………………………………………………………………………..………….……… (cognome – nome )nato/a in ………………………………………………. il …/…./…….Codice Fiscale ……………………..…………… residente in …………………………………………………………………………………………………………………; ( C.A.P. )  ( Comune )  ( Località/Frazione) ( Via/Piazza n° civico )Tel.………/…………. - email ……………………..……………..…. - P.E.C. …………………………..……………… |
| Sig. / Sig.ra……………………………………………………………………………………………..………….……… (cognome – nome )nato/a in ………………………………………………. il …/…./…….Codice Fiscale ……………………..…………… residente in …………………………………………………………………………………………………………………; ( C.A.P. )  ( Comune )  ( Località/Frazione) ( Via/Piazza n° civico )Tel.………/…………. - email ……………………..……………..…. - P.E.C. …………………………..……………… |
| Sig. / Sig.ra……………………………………………………………………………………………..………….……… (cognome – nome )nato/a in ………………………………………………. il …/…./…….Codice Fiscale ……………………..…………… residente in …………………………………………………………………………………………………………………; ( C.A.P. )  ( Comune )  ( Località/Frazione) ( Via/Piazza n° civico )Tel.………/…………. - email ……………………..……………..…. - P.E.C. …………………………..……………… |

|  |
| --- |
| Titolare/i di…………………………………………………………………………………………..………….. (diritto di proprietà , diritto di superficie, usufrutto, servitù , diritto reale d’uso, diritto reale di abitazione, enfiteusi ecc) oppure:in qualità di legale rappresentante / amministratore del/della……………………………………...…………..con sede in ……………………………… C.F./P. I. ……………………………….……….…………………Titolare di……………………….……………………………………………………………………………… (diritto di proprietà , diritto di superficie, usufrutto, servitù , diritto reale d’uso, diritto reale di abitazione, enfiteusi ecc)sull’immobile ubicato al Km……+……… della Strada Provinciale N. ……… - ……………………………, lato …………., distinto al Catasto Fabbricati / Terreni del Comune di …………………………...…………… Foglio n ………particella/e n.………………….… |
| Ai sensi dell’art. 14 del Regolamento COSAP**CHIEDE/CHIEDONO**  |
| * la **Voltura** *inter vivos* (per variazione di titolarità in seguito a passaggio di proprietà)
* il **Subentro** *mortis causa* (per decesso dell’intestatario)

 dell’autorizzazione / concessione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ relativa all’accesso dell’ampiezza di ml \_\_\_\_\_* il **Rinnovo** dell’autorizzazione / concessione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ relativa all’accesso dell’ampiezza di ml \_\_\_\_\_

a servizio di

|  |  |
| --- | --- |
| * Fondo agricolo di ettari \_\_\_\_\_\_\_;
* Fabbricato rurale su fondo agricolo

 di ettari \_\_\_\_\_\_\_\_\_;* Fondo agricolo di ettari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in Comunità Montana * Fabbricato rurale su fondo agricolo

 di ettari \_\_\_\_\_\_ in Comunità Montana  | * Civile Abitazione;
* Attività artigianale/i;
* Attività commerciale/i;
* Attività industriale/i;
* Impianto distribuzione carburanti;
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

* Già servito da altro accesso autorizzato con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* Non servito da altro accesso;
* Situato nel centro abitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Situato fuori dal centro abitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
 |
| **A TAL FINE ALLEGA / ALLEGANO*** Tre foto a colori di cui una scattata sul fronte all’area interessata, visto dal lato opposto della carreggiata e le altre dalle due direzioni di marcia della strada.
* Estratto di Mappa catastale in scala 1:2000;
* Attestazione del bollettino di C.C.P. dalla quale risulti il versamento di € 25,00 per spese di istruttoria sul conto n. 1631639 intestato alla Provincia di Fermo - Servizio Viabilità - Spese istruttoria - Servizio Tesoreria
* Copia di un documento di identità in corso di validità di ciascuno dei richiedenti
* In caso di voltura per successione dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante il decesso del titolare e il diritto del/i richiedente/i all’accesso, all’occupazione, ecc
 |
| **Chiede / chiedono** chetutte le comunicazioni relative alla presente istanza vengano essere trasmesse a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Chiede / chiedono** chetutte le comunicazioni relative all’autorizzazione/concessione, una volta emessa, vengano trasmesse a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CHIEDE DI USUFRUIRE DELLE SPECIALI AGEVOLAZIONI DI CUI** **ALL’ART. 27 DEL REGOLAMENTO COSAP**A tal fine dichiara di essere:**🗆** Pensionato nella gestione agricola**🗆** Imprenditore agricolo iscritto alla C.C.I.A.A.**🗆** Coltivatore diretto iscritto alla relativa gestione previdenziale |
| Consapevole/i che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 **dichiara/dichiarano**, sotto la propria responsabilità, che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.**Acconsente/acconsentono**, altresì, al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante "*Codice in materia di protezione dei dati personali*". |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Firma richiedente/i |
| …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |
| …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |

 |
| **IN CASO DI VOLTURA “*inter vivos”:***PER RINUNCIA ALL’AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_il titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome) (nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |