|  |  |
| --- | --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |