

il sottoscritto	nato a	
il	C.F.	
residente in	località	
Indirizzo	n.	CAP
in qualità di	della Società	
	partita IVA	
con sede in	località	
indirizzo	n.	CAP
telefono fax	indirizzo email	

(indicare i dati del proprietario per le persone fisiche, la denominazione, data di costituzione e sede legale per le società)

CHIEDE

L'autorizzazione alla chiusura, con ripristino dello stato dei luoghi preesistente all'apertura, dell'accesso carrabile

Realizzato lungo la strada provinciale	(numero e/o nome)	Des.	
progressiva Km. _____ + _____		LATO	
		Sin.	
Nel territorio del Comune di:	In località		
via	numero		
Autorizzato con atto	del		

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento dell'importo di: € 100,00** occupazione permanente (non dovuto in caso di nulla osta all'interno del centro abitato);
 da effettuarsi:
 - o **prioritariamente** tramite il sistema PagoPA al seguente link:
<https://pagopa.provincia.livorno.it/PagamentiOnLine/>
 - in alternativa :
 Bonifico Bancario codice IBAN IT 89 U 01030 139 0000000 88000 61
 (Conto Generale di Tesoreria Provincia di Livorno Monte dei Paschi di Siena)

- , indicando nella causale "oneri istruttori – risorsa 35315/0")
 - versamento con carta BANCOMAT presso gli uffici del Settore
 - Assegno circolare non trasferibile intestato al Tesoriere della Provincia di Livorno
- versamento con carta BANCOMAT presso gli uffici del Settore

2. Relazione tecnica

- 3. Planimetria catastale** (scala 1:2000) con indicazione della proprietà e riferimenti catastali (foglio, particella, sub.);
- 4. Due marche da bollo da € 16,00** ciascuna da applicarsi una sulla presente domanda, l'altra sull'autorizzazione
- 5. contratto di polizza fideiussoria bancaria o assicurativa a garanzia del ripristino del preesistente stato originale dei luoghi, fino alla concorrenza di € 5.000:**

Beneficiario Amministrazione Provinciale

tipologia "a prima richiesta". (Dovrà essere previsto che l'assicuratore versi, a semplice richiesta scritta della Provincia, senza eccezione alcuna ed entro il termine di quindici giorni dalla ricezione, l'indennizzo reclamato in conseguenza del mancato corretto ripristino dei luoghi da parte dell'esecutorie dei lavori nei limiti del massimale di garanzia. L'assicuratore non godrà del beneficio della preventiva escussione dell'obbligato principale ai sensi dell'art. 1944 Codice Civile e rinuncerà espressamente ad avvalersi del termine previsto dal primo comma dell'art. 1957 Codice Civile).

<Il titolare della concessione/nulla osta accetta tutte le condizioni e prescrizioni impartite da questa Amministrazione : la loro violazione ad ogni altro inadempimento comporteranno la revoca degli atti rilasciati>

Data _____

Firma _____

(per le società indicare anche la qualifica)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it , accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.