

**Verifica dimensioni concessioni passo carrabile**

**Bollo  
€ 16,00**

Alla Direzione Nuove Infrastrutture e Mobilità  
P.O. ZTL e Autorizzazioni  
Ufficio Passi Carrabili

... I ... sottoscritt ... ..... nat... a ..... il .....  
residente a ..... Via/P.za ..... C.A.P. ....  
Tel. .... Codice fiscale .....  
(eventuale recapito se diverso da residenza: .....  
c/o ..... Tel. .... )

In qualità di:

- Proprietario del fondo in oggetto a far data dal .....
- Legale Rappresentante della Società/Ass.ne .....  
P. IVA o Codice Fiscale.....  
con sede legale a ..... (Prov.) .....  
Via/P.za ..... Tel. .... Fax .....
- Amministratore del condominio .....  
Codice fiscale .....  
posto in via ..... n. ...., dal .....
- Altro .....

**CHIEDE**

La verifica delle dimensioni del passo carrabile concessione n..... posto in  
Via/P.za ..... n. ....

DATA ..... Il Dichiarante<sup>1</sup> .....

Allegati: attestazioni di versamento sul C/C postale n. 16776502, intestato a Comune di Firenze –  
Direzione Nuove Infrastrutture e Mobilità per i seguenti importi:

- Euro 40,00 – causale: rimborso spese di istruttoria
- Euro 40,00 – causale: diritti di sopralluogo

Importante: riempire tutti i campi e barrare con una "X" le caselle

<sup>1</sup> Il modulo dovrà essere firmato alla presenza dell'incaricato d'ufficio; se firmata anticipatamente allegare fotocopia di un documento di identità.