

PROVINCIA DI CAMPOBASSO  
 UFFICIO CONCESSIONI  
 VIA ROMA N.47  
 86100 - CAMPOBASSO

|  |  |                                   |                  |
|--|--|-----------------------------------|------------------|
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| NOME   | COGNOME  | DATA DI NASCITA                   | LUOGO DI NASCITA |
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| COMUNE DI RESIDENZA                                      | INDIRIZZO RESIDENZA                                      | C.A.P.                            | STATO            |
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| CODICE FISCALE   | IN QUALITA' DI   | _____                             | _____            |
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| DENOMINAZIONE DITTA O ALTRO SOGGETTO GIURIDICO           | CON SEDE IN VIA/PIAZZA/CONTRADA E RELATIVO NUMERO CIVICO | _____                             | _____            |
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| COMUNE DELLA SEDE DELLA DITTA O ALTRO SOGGETTO GIURIDICO | C.A.P.   | CODICE FISCALE E/O PARTITA I.V.A. | _____            |
| _____  | _____  | _____                             | _____            |
| TELEFONO   | INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA                              | _____                             | _____            |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 d.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 d.p.r. 445/2000

in riferimento ai seguenti provvedimenti di autorizzazione/concessione:

- PER ATTRAVERSAMENTO STRADALE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_ CENTRO ABITATO  SI  NO
- ACCESSO STRADALE/PASSO CARRABILE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_ CENTRO ABITATO  SI  NO
- PER PUBBLICITA' N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_ CENTRO ABITATO  SI  NO

RILASCIATI A:

|  |                               |                |
|--|-------------------------------|----------------|
| _____                                    | _____                         | _____          |
| NOME                                     | COGNOME                       | CODICE FISCALE |
| _____                                    | _____                         | _____          |
| DITTA/SOCIETA' /ALTRO SOGGETTO GIURIDICO | CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. | _____          |

**CHIEDE IL CAMBIO DI INTESAZIONE IN SUO FAVORE**

in qualità di:

- proprietario  possessore/detentore dell'area/fabbricato interessata  Operatore nel settore della pubblicità stradale

e dichiara:

- Di essere **esente** dal pagamento del canone ai sensi dell'articolo 30 del Regolamento vigente in quanto (**allegare eventuale certificazione**):

- Accesso a raso  Accesso a filo

Dichiara inoltre che le opere già assentite non hanno subito alcuna modificazione e che provvederà, in futuro a comunicare tempestivamente alla Provincia di Campobasso ogni eventuale variazione di indirizzo, consapevole che in caso di omessa comunicazione, accetta sin d'ora le conseguenze derivanti da tali omissioni, ivi compresa la revoca del provvedimento.

**A TAL FINE ALLEGA:**

- 1) attestazione di versamento, per spese di istruttoria, di € 20,00 versate con il sistema Pagamento spontaneo PAGOPA utilizzabile dal sito della Provincia e scegliendo SERVIZIO Canone Unico Accessi e pubblicità ed indicando come causale di versamento: SPESE DI ISTRUTTORIA VOLTURA [NUM. CONC];
- 2) copia del documento di identità del richiedente e copia del Codice Fiscale;
- 3) copia della concessione da volturare;
- 3) copia del documento di identità dell'attuale intestatario (se in vita) della concessione/autorizzazione da volturare;
- 4) Copia del documento che attesti il titolo di proprietà e/o legittimo possesso del bene;
- 5) Certificato C.C.I.A.A. (nel caso di autorizzazioni pubblicitarie)
- 6) copia del versamento dell'imposta di Bollo di cui al D.P.R. n. 642/1972 (pagamento di n. 2 bolli di euro 16,00 - uno relativo all'istanza e uno alla autorizzazione) pagate con il sistema Pagamento spontaneo PAGOPA scegliendo il Servizio BOLLO VIRTUALE
- 7) ALTRO (specificare):

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'ATTUALE INTESATARIO (se in vita)