

Marca da  
bollo da €  
16,00

**PROVINCIA DI CAMPOBASSO**  
**1° SETTORE 1° SERVIZIO**  
**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:**

ACCESSO STRADALE/PASSO CARRABILE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_

SULLA S.P. N. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " IMMOBILE SITO: IN AGRO DI \_\_\_\_\_

ALLA VIA / CONTRADA \_\_\_\_\_

**Censito**  nel N. C. E. U.  nel N. C. T.  FUORI CENTRO ABITATO  
 foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  CENTRO ABITATO

**in qualità di:**

proprietario  possessore/detentore dell'area/fabbricato interessata

**NE CHIEDE IL RINNOVO e dichiara:**

**Fondo senza fabbricato**

**Fondo con fabbricato**

**che l'accesso è per:**  Area >Ha 1,00  Area < Ha 1,00  Area >Ha 1,00  Area < Ha 1,00  fabbricato di civile abitazione  villa  Altri usi

**Dichiara inoltre:**

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

Che le opere autorizzate non hanno subito alcuna modificazione e che, pertanto, nulla è cambiato rispetto alla autorizzazione/concessione richiamata

Dichiara infine 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 € 40,00 versate sul conto corrente postale n. ccp 1023080557 (IBAN: IT83F 07601 03800 001023080557) intestato a "Provincia di Campobasso Incasso Concessione" causale di versamento: SPESE DI ISTRUTTORIA RINNOVO;
- 2) copia del documento di identità del richiedente e copia del Codice Fiscale;
- 3) copia della concessione da rinnovare;
- 4) Copia del documento che attesti il titolo di proprietà e/o legittimo possesso del bene;
- 5) ALTRO:

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE