



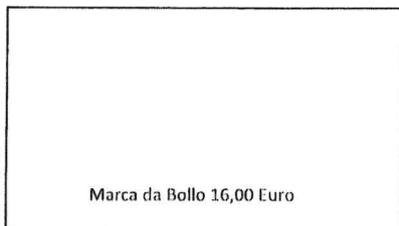
CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 - C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 - FAX 0119809130

Email: pm@comune.vigone.to.it - vigili@comune.vigone.to.it P.E.C.: comunevigone@postecert.it



Al Signor

SINDACO di

10067 VIGONE

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 22 DEL D.I.VO DEL 30/04/1992 N.RO 285 PER L'ESERCIZIO DI PASSO CARRABILE MUNITO DI RELATIVO SPECIFICO SEGNALE.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) in data _____
e residente in località _____ (____) in via _____
n.ro _____ C.F. _____ Professione _____
recapito telefonico _____ in qualità di proprietario/amministratore dell'immobile sito
in _____

CHIEDE

alla S.V. la prescritta autorizzazione, ai sensi dell'art. 22 del D. l.vo del 30/4/92 n.ro 285 (Nuovo Codice della Strada), per l'esercizio del passo carrabile ubicata in via/p.zza _____
Civico n.ro _____ e per l'installazione in loco dell'apposito segnale descritto all'art. 120/1 lett. e)
D.P.R. del 16/12/1992 n.ro 495.

Con la presente dichiara inoltre che l'ampiezza del proprio passo carraio è di mt. _____

Si allega altresì una marca da bollo pari al valore vigente.

Vigone, li _____

IL RICHIEDENTE
