



COMUNE DI TRENTO

Servizio Gestioni Strade e Parchi
Ufficio Manutenzione aree demaniali (Strade)

via Brennero, 312 – Top Center - 38121 Trento
tel. 0461 884911/884914 - fax 0461 884820
servizio.gestionestradeparchi@pec.comune.trento.it

RICHIESTA DI VOLTURA

DATI RICHIEDENTE

La/Il sottoscritto	_____
residente a	_____ CAP _____
in via	_____
codice fiscale	_____

oppure

L'impresa	_____
con sede a	_____ CAP _____
in via	_____
partita IVA	_____

DATI CONCESSIONE

Titolare della concessione di:

- ☐ occupazione suolo pubblico
- ☐ transito in deroga
- ☐ passo carraio
- ☐ passo carraio provvisorio

n. _____ di data _____

C.C. _____ via _____

chiede **LA VOLTURA** della sopracitata concessione **A NOME DI** :

La/Il sottoscritto	_____
residente a	_____ CAP _____
in via	_____
codice fiscale	_____

oppure

L'impresa	_____
con sede a	_____ CAP _____
in via	_____
partita IVA	_____



Sede legale:
via Belenzani, 19 I 38122 Trento I C.F e P. IVA: 00355870221
tel. 0461/884111 I fax 0461/889370 I www.comune.trento.it

Orario di apertura al pubblico:
lun.- ven: 8.00/12.00



COMUNE DI TRENTO

Servizio Gestioni Strade e Parchi

Ufficio Manutenzione aree demaniali (Strade)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: "Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa"

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a **copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

Firma titolare concessione _____

Trento, il _____

Recapito Telefonico _____

Firma subentrante _____

Trento, il _____

Recapito Telefonico _____

Si chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

☐ **La/il sig./ra oppure l'Impresa** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Comune di _____ **Provincia di** _____ **Cap.** _____

☐ **e-mail di posta CERTIFICATA** _____

