

Area Rilascio Concessioni
Ufficio Accessi e Attraversamenti
MODULO SUBENTRO

Spettabile
ASTRAL S.p.A.
Via del Pescaccio, 96/98
00166 – Roma

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a in qualità
del/della (Comune/Ditta/Società) (in stampatello)
con sede in Via n°.....
cap P.Iva/Codice Fiscale
pec e-mail
Tel. n° Fax n°

DICHIARO

di voler subentrare nella titolarità della concessione n°..... intestata a
..... per la seguente motivazione (annerire l'opzione interessata):

- Passaggio di titolarità a seguito di passaggio di proprietà*
- Subentro mortis causa (causa morte intestatario)*

e di voler regolarizzare la situazione di fatto in questione, accollandomi il pagamento dei relativi canoni presenti e futuri e, se non ancora pagati, pregressi.

Dichiaro altresì di accettare tutte le condizioni fissate nell'Atto di Concessione con Rep. n.
del intestato al suddetto precedente titolare dell'opera realizzata consistente
nell'accesso lungo la Strada Regionale (ex S.S. n.)
Km.....lato
di seguito meglio specificato:

ACCESSO:

Larghezza in metri lineari.....

Foglio Catastale.....del Comune di

.....particella/e

- Barrare punto/i corrispondente/i
- Carraio
- Accesso civile abitazione con numero di fabbricati.....
- Agricolo
- Fino a 3 ettari di superficie con numero di fabbricati.....
- Da 3 a 10 ettari di superficie con numero di fabbricati.....
- Oltre i 10 ettari di superficie con numero di fabbricati.....
- Commerciale / Industriale con parcheggio di mq.....
- Accesso Singolo
- Accesso doppio

ACCESSO IMPIANTO CARBURANTI

- Fronte strada complessivo in metri lineari
- Larghezza accessi
- Larghezza aiuola spartitraffico
- Superficie area di servizio
- Eventuali servizi (bar, ristoranti, officine ecc....)

Allegati

- 1) N. 1 Marca da Bollo da 16,00 € (oltre a quella apposta sul presente modulo)
- 2) Copia Carta d'Identità
- 3) Copia codice Fiscale / Partita Iva

Data _____

Firma
(Il Subentrante)

Firma per conferma dichiarazione
(Il Titolare uscente)