

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° .....

**DICHIARA**

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....)

#### INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione delle Informazioni sul trattamento dei Dati Personali, ai sensi della vigente normativa in materia, presenti sul sito internet aziendale [www.astralspa.it](http://www.astralspa.it), nella sezione Privacy.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Allegati

- 1) N. I 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)