

COMUNE DI BISACQUINO

**Oggetto: ISTANZA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER PASSO CARRABILE .**

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA DECANO DI VINCENTI, 16

**90032 – BISACQUINO - PA**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... il ....., residente in  
....., via .....,  
n. ...., codice fiscale n. .... Recapito  
telefonico ..... email  
per comunicazioni .....

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione, previo sopralluogo, al passo carrabile sito in Bisacchino  
nella Via \_\_\_\_\_ al civ.  
\_\_\_\_\_ onde permettere e facilitare l'accesso con veicoli alla proprietà  
privata sopra descritta;

la consegna del relativo segnale stradale previo versamento dell'importo di € 33,57  
sul ccp 16674905.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

**AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675 DEL 31.12.1996  
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste. Tale consenso riguarda anche, più specificamente, l'attività svolta dagli Enti terzi competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di comunicazioni.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887  
[poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it) [poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it) [www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)