

Domanda in bollo Euro 16,00

Spett.le
PROVINCIA DI SAVONA
VIA SORMANO 12
17100 SAVONA

c.a. Servizio Trasporti Eccezionali

OGGETTO: richiesta **DUPLICATO in COPIA CONFORME**
autorizzazione n. _____ del _____

Il sottoscritto: _____

nato a: _____

legale rappresentante della Ditta (*): _____

CHIEDE

il **DUPLICATO** in copia conforme dell'Atto autorizzativo emarginato in oggetto.

Contestualmente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che:

la richiesta è dovuta al seguente motivo:

Distinti saluti.

Il Legale rappresentante (*)

Recapito telefonico,

@mail e referente: _____

Si allega:

- **n.01 marca da bollo del valore vigente (Euro 16,00);**
- fotocopia eventuale denuncia di smarrimento;
- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante;
- **attestazione di versamento oneri di procedura Euro 20,00;** Il pagamento dovrà avvenire esclusivamente ricorrendo all'applicativo Pago PA della Provincia di Savona, raggiungibile al seguente link, alla voce "UTILIZZO SPAZI E AREE PUBBLICHE - DEMANIO STRADALE" **<https://provinciadisavona.diaphanum.it/pagopa/spontanei/gruppo/14>**
- busta corriere/affrancata per eventuale spedizione;
- delega per il disbrigo della pratica (solo per Agenzie);

(*) Legale rappresentante oppure: altro soggetto titolato munito di delega, proprietario del/dei veicoli o suo locatario.