



Mod. 14.3 (agg. 02/08/2018)

Provincia di  
Vicenza

Ufficio Concessioni e Autorizzazioni ([www.vi-abilita.it](http://www.vi-abilita.it))

Via L.L. Zamenhof, 829 - Vicenza - p.i.v.a. 02928200241 -

tel. 0444 / 385711 fax 0444 / 385798 - [concessioni@vi-abilita.it](mailto:concessioni@vi-abilita.it)

P.E.C. [vi-abilita.concessioni@legalmail.it](mailto:vi-abilita.concessioni@legalmail.it)

Vi.abilità agisce per conto della Provincia di Vicenza secondo la Convenzione di servizio stipulata con atto N°43791 del 21/08/2002

## RICHIESTA DI SOPRALLUOGO CONGIUNTO

Richiedente in qualità di legale rappresentante (scrivere in stampatello)

Nome e Cognome o Nome della ditta		Codice Fiscale / Partita I.V.A.	
Indirizzo	Comune	Località	CAP
Telefono	Fax	E-Mail	Cellulare

Strada Provinciale e Comune interessato al provvedimento

S.P. n°	Nome Strada Provinciale	Comune	Posizione lato <input type="checkbox"/> dx <input type="checkbox"/> SX
			KM _____ + _____

Motivo della richiesta di sopralluogo congiunto

**PARERE PREVENTIVO POSIZIONE MEZZO PUBBLICITARIO**

Oneri per il sopralluogo

L'importo degli oneri è di € 30,00 che dovrà essere versato anticipatamente utilizzando una delle modalità sotto elencate (barrare quello utilizzato). Tale importo riguarda il singolo sopralluogo. Non potranno essere eseguiti più sopralluoghi utilizzando lo stesso modulo.

<p align="center"><b>ATTESTATO DI PAGAMENTO DEGLI ONERI DI ISTRUTTORIA</b></p> <p align="center">Pinzare qui l'attestazione</p> <p><b>Causale obbligatoria "SOPRALLUOGO CONGIUNTO"</b></p>	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico su C/c Bancario</b> Banca Intesa San Paolo IBAN IT 25 O 030 6912 1171 0000 0046069 intestato a <b>Provincia di Vicenza</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Pagamento on-line "MY PAY"</b> ( <a href="http://www.provincia.vicenza.it">http://www.provincia.vicenza.it</a> ) servizi on-line – mypay – pagamenti – spontaneo compilando il campo "tipo dovuto : diritti di segreteria – altro – richiesta autorizzazione per ....."
	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico su BANCOPOSTA</b> IBAN IT 49 A 07601 11800 000000137364 intestato a Amministrazione Provinciale di Vicenza Servizio Tesoreria
	<input type="checkbox"/> <b>Bollettino di C/c Postale</b> conto n° 137364 intestato a Amministrazione Provinciale di Vicenza Servizio Tesoreria

Il richiedente dichiara di accettare tutte le condizioni che VI.ABILITA' S.R.L. gli sottoporrà.

Località	Data	Firma
----------	------	-------

**Informativa ai sensi dell'Art. 12 del D.Lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali**

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla Sua richiesta, saranno trattati solo per tali scopi. Il conferimento dei dati è obbligatorio; in loro assenza non è possibile ottemperare a quanto richiesto. I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo. Ai dati hanno accesso i dipendenti di Vi.abilità S.R.L. e Provincia di Vicenza che sono stati nominati e incaricati del trattamento. I dati non sono comunicati a terzi o diffusi. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Titolare del trattamento dei dati è Vi.abilità S.R.L.

Località	Data	Firma
----------	------	-------