

Spett.le PROVINCIA DI CHIETI
SERVIZIO CONCESSIONI
Via Discesa delle Carceri, n. 1
66100 CHIETI

OGGETTO: Richiesta di esenzione pagamento Canone O.S.A.P.

S.P. _____ - COD. _____

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____ e ivi/residente a
_____, in via _____, n. _____,
titolare della Concessione Stradale/Nulla Osta Tecnico n. _____, prot. n. _____ del
_____, in qualità di proprietario/usufruttuario dell'immobile servito dal relativo
accesso carrabile,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 60, lettera f) del Regolamento Provinciale, l'esenzione dal pagamento del canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche in quanto l'accesso carrabile di cui trattasi è destinato a persona diversamente abile con grado di invalidità pari al 100% .

A tal fine, allega alla presente la seguente documentazione:

- 1)- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà;
- 2)- Copia del relativo verbale della Commissione Medica;
- 3)- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, _____

IN FEDE
