

Comunicazione Variazione dati Anagrafici

ALL'ANAS SpA AREA
COMPARTIMENTALE _____

VIA/P.ZZA _____

CAP _____ CITTA' _____

| DATI DEL RICHIEDENTE | | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|
| Nome del richiedente | In qualità di ¹ | Ragione sociale Ditta | Sede legale | Codice Fiscale Partita IVA |
| Nome e Cognome | In qualità di ¹ | Data di nascita | Indirizzo | Codice Fiscale |
| DATI CONCESSIONE/LICENZA/AUTORIZZAZIONE | | | | |
| N° | | DEL CODICE SAP | | |
| CARATTERISTICHE DELL'OPERA | | | | |
| Tipologia ² | Dimensioni | | | |
| | Larghezza | Lunghezza | Destinazione d'uso dell'opera ³ | Dati catastali ⁴ |
| UBICAZIONE DELL'OPERA | | | | |
| SS | Denominazione | Km. | Lato | Comune |

¹ Proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto, rappresentante legale

² accesso carrabile/pedonale di cui alla lettera a) **ovvero** b) dell'articolo 44 del Regolamento per l'esecuzione del Codice della Strada (DPR 16.12.1992, n. 495), attraversamento sotterraneo/aereo, altro (specificare)

³ se accesso: agricolo con fondo servito di _____ ha di estensione **ovvero**

a n. _____ fabbricati di civile abitazione **ovvero**

per attività commerciale/industriale con presenza di parcheggio di mq _____ **ovvero**

commerciale dotato di impianto per la distribuzione carburanti con presenza di parcheggio di mq _____

⁴ se attraversamento: linea elettrica, fognatura, oleodotto, acquedotto, gasdotto, telecomunicazione, sopravia/sottovia, teleferica, altro (specificare)

ove necessario: sezione, foglio, subalterno, particella

Comunicazione Variazione dati Anagrafici

Chiede la variazione dei sotto indicati dati anagrafici:

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'allegata Informativa sulla Protezione dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Data ___/___/_____

Firma del Richiedente * _____
Riportare il nominativo del firmatario da tastiera
e firmare con dispositivo di firma digitale

*(firma del legale rappresentante per cliente non persona fisica)

NB: Allegare copia del documento di identità del dichiarante