

## Comunicazione Variazione dati Anagrafici

**ALL'ANAS SpA AREA  
COMPARTIMENTALE** \_\_\_\_\_

**VIA/P.ZZA** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto, rappresentante legale

<sup>2</sup> 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)

<sup>3</sup> 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 \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> 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**