Al Comune di Venezia Direzione Mobilità e Trasporti Settore Mobilità - Gestione Spazi Acquei e Concessioni Calle Cavalli, 4084 - 30124 Venezia

ESPOSTO PER VERIFICA REVOCA CONCESSIONE SPAZIO/SPECCHIO ACQUEO

Cognome e Nome	
nato a il/	
Codice Fiscale	
residente in: Via	C.A.P.
Località	
Telefono Fax	
E-Mail	
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o us 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:	so di atti falsi, richiamate dall'art.
CHIEDE	
☐ verifica mancato utilizzo spazio acqueo;	
☐ verifica conformità imbarcazione iscritta atto concessorio	
☐ verifica ubicazione spazio/specchio;	
uverifica spazio acqueo ubicato sotto finestre prive di inferriate e/o in adere	nza a porta acquea;
☐ altre difformità da verificare:	

Allega alla presente:

e di
ne, 28
)]