



Amministrazione destinataria

Comune di Vergiate

Ufficio destinatario

Servizio ambiente

Domanda di rilascio del pass per l'accesso in zona boschiva protetta con mezzi a motore

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di

Ruolo
<input type="text"/>

dei terreni in zona boschiva

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore terreno

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

il rilascio del pass per l'accesso in zona boschiva protetta con mezzi a motore per i seguenti veicoli

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che non esiste altra via di accesso per raggiungere il seguente bene immobile
- abitazione
 - terreno
 - posto di lavoro
 - altro *(specifi*
- di essere portatore di handicap, pertanto di essere portatore di handicap, pertanto **allega attestazione di invalidità rilasciata dall'ATS e contrassegno disabili**
- di introdurre mezzi a motore per la coltivazione e manutenzione delle colture agricole e forestali
- di dover effettuare i seguenti interventi

Descrizione interventi

DICHIARA INOLTRE

- di sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità relativamente a qualsiasi forma di incidenti o danni causati a persone, animali e cose conseguenti al transito con il proprio mezzo motorizzato sui percorsi autorizzati
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione verrà rilasciata unicamente ai sensi della variante del P.T.C. approvato con Deliberazione della Giunta regionale 02/08/2001 n° 7/5983 e dei vigenti regolamenti nonché dell'Ordinanza sindacale 18/01/1990, n. 3, fatte salve ulteriori norme, prescrizioni e diritti di terzi
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, l'Amministrazione pubblica può provvedere d'ufficio ad effettuare idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- attestazione di invalidità rilasciata dall'ATS e contrassegno disabili
- copia della delega del proprietario
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Vergiate

Luogo

Data

Il dichiarante

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.