

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



Domanda di autorizzazione per l'accesso con mezzi meccanici all'arenile

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia					
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

titolare della concessione demaniale

Numero	Data protocollo	Data scadenza concessione
--------	-----------------	---------------------------

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso sull'arenile con un mezzo meccanico dalle seguenti caratteristiche

Tipo automezzo	Targa	Assicurazione
----------------	-------	---------------

intestato a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

SI IMPEGNA

- a non toccare alcuna zona, a non oltrepassare i confini dell'area in concessione e a svolgere l'intervento prima dell'inizio della stagione balneare

tecnico incaricato

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- documentazione fotografica a colori
 stralcio SID della zona oggetto dell'intervento
 pagamento dell'imposta di bollo
 copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
 altri allegati

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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante