

Amministrazione destinataria

Comune di Vallada Agordina

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

**Domanda di rilascio del permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		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)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno per il transito sulla strada silvo-pastorale

<b>Strada</b>
<input type="text"/>

con i seguenti veicoli

<b>Veicolo</b>	<b>Targa</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

nel seguente periodo

<b>Dal giorno</b>	<b>Al giorno</b>
<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**

di aver preso visione della normativa e di possedere i requisiti indicati nella Legge Regionale 31/03/1992, n.14, art. 4, comma 1, e successive modificazioni ed integrazioni per poter transitare sulle strade classificate silvo-pastorali in quanto

- titolare di mezzo impiegato nei lavori agricoli e forestali
- cittadino residente titolare di diritto di uso civico sul territorio comunale
- proprietario di fondo o immobile nella seguente località

Località

- affittuario o locatario di immobile situato nella seguente località

Località

- esercente la seguente attività professionale nella seguente località

Attività professionale

Località

- titolare di altro diritto reale

Diritto

- altro

Informazione

di essere, a termine dell'art.2043 del Cod. Civ. responsabile di eventuali danni a persone ed a cose, sollevando il Comune da qualsiasi responsabilità

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)*

- carta di circolazione del veicolo
- copia del certificato di assicurazione
- visura terreni di proprietà
- copia del documento di 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.

Vallada Agordina

Luogo

Data

il dichiarante