

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

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

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

### 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.

Luogo

Data

Il dichiarante