



Amministrazione destinataria
Regione Trentino Alto Adige

Ufficio destinatario

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	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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 professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	SNC <input type="checkbox"/> CAP
Telefono cellulare	Telefono studio	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori
<input checked="" type="checkbox"/>	stralcio SID della zona oggetto dell'intervento
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante