



Amministrazione destinataria
 Comune di Limana
 Ufficio destinatario
 Ufficio Polizia Municipale



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		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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

il rilascio del permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale per i seguenti veicoli

Tipo	Modello	Targa	Portata

con le seguenti caratteristiche

Denominazione strada per la quale si chiede il permesso

Denominazione tratto per il quale si chiede il permesso

Durata

di seguito indicata

Dal giorno

Al giorno

permanente

per il seguente motivo

Motivazione

in quanto proprietario, affittuario di immobili, impianti ed infrastrutture serviti dalla strada

in quanto personale impiegato presso strutture di servizio servite dalla strada

per esigenze logistiche legate allo svolgimento di attività economico-professionali, artigianali e di impresa

attività di taglio boschi

trasporto materiale per lavori edili

altro (specificare)

collocati in

(da compilare se proprietario, affittuario di immobili, impianti ed infrastrutture serviti dalla strada o personale impiegato presso strutture di servizio servite dalla strada)

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

caratteristiche del lavoro svolto

(da compilare in caso di esigenze logistiche legate allo svolgimento di attività economico-professionali, artigianali e di impresa o altra motivazione)

Tipo di lavoro svolto

Mezzo o mezzi utilizzati per il transito

Carico massimo

Titolare abilitato al trasporto del mezzo

Periodo di svolgimento dei lavori

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 di tutte le disposizioni previste dal Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che il veicolo o il mezzo agricolo per il quale si chiede il permesso, oltre ad essere idoneo ed adeguato alla classe di transitabilità della strada, è in regola con quanto previsto dal Codice della Strada in materia circolazione stradale e di sicurezza
- che il veicolo o il mezzo agricolo per il quale si chiede il permesso è coperto da idonea polizza assicurativa
- di essere responsabile di eventuali danni procurati a sé stesso
- di esonerare il Comune ed i suoi organi amministrativi e burocratici da ogni responsabilità per danni arrecati a sé stesso, a persone, animali e cose durante il transito, così come durante l'esecuzione di qualsiasi tipo di lavoro

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)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della carta di circolazione del veicolo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <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)

- 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.

Limana

Luogo

Data

Il dichiarante