


	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia  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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
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							
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>							
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	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		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)

<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 (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<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