



COMUNE DI CASARGO

Via Roma n.1/A – 23831 Casargo (LC)

Telefono: 0341/840123 int. 3 - E-mail: polizialocale@comune.casargo.lc.it

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO NELLE ZONE ESCLUSE AL TRANSITO ALPE PAGLIO IN CASARGO.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ residente _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione al transito in Località Alpe Paglio nel Comune di Casargo

- ZONA 1 (Baite)
- ZONA 2 (Strada di accesso Pian delle Betulle)
- ZONA 3 (Strada di accesso Laghetto)
- ZONA 4 (Pozza Rossa)

oppure

L'aggiornamento dell'autorizzazione al transito in Località Alpe Paglio nel Comune di Casargo

n. _____ del _____ relativamente alla ZONA _____

In qualità di:

- residente nella zona richiesta
- proprietario di fabbricato nella zona richiesta
- titolare di alpeggio
- titolare di attività commerciale e pubblico esercizio / operazioni di carico-scarico

VEICOLI

1) Modello _____ Targa _____ Proprietario _____

2) Modello _____ Targa _____ Proprietario _____

3) Modello _____ Targa _____ Proprietario _____

4) Modello _____ Targa _____ Proprietario _____

A tal fine è a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000. Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effettivi cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA: 1. Copia carta di circolazione di ciascun veicolo
2. Copia documento d'identità

Casargo, _____

Firma
