Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo



Domanda di autorizzazione per l'accesso con mezzi meccanici all'arenile

II sottos	critto													
Cognome				Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita Sesso Luog			Luogo di nascita	ita				Cittadinanza						
Residenza														
Provincia				Indirizzo Civ			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinar	Posta elettronica certificata										
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)														
Ruolo														
Denominazio	ne/Ragione sociale				Tipologia									
Sede legale														
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP				
Codice Fiscal	 e			Partita IVA										
Codice Fiscale Partita IVA														
Telefono				Posta elettronica ordinar	Posta elettronica certificata									
releiono				Posta elettronica ordinar	- Sold Sisterinous Continuation									
domicili	azione delle	comunic	cazioni rela	tive al procedim	ento									
	is, comma 4-quind	-												
Le comunicaz	zioni relative al pro	cedimento dovr	anno essere inviat	e al seguente indirizzo di p	osta elettronica									
titolare della concessione demaniale														
Numero				Data protocollo	Data scadenza concessione									
				CHI	EDE		1							
il rilascio	dell'autorizza	azione per	r l'accesso s	ull'arenile con un		canico	dalle se	eguenti	caratter	istiche				
Tipo automez	zo			Targa			Assicurazione							
intestate	оа													
Cognome				Nome			Codice Fiscale							

SI IMPEGNA

			lcuna zon tagione ba			trepassare i co	nfini dell'	area	in con	cession	ie e a sv	volgere	e l'in	terv	ento prima		
tecnico i	ncari	cato															
Titolo		Cognome				Nome				Codice Fiscale							
Data di nascit	a		Sesso	Luogo di n	nascita	l				Cittadina	nza						
Partita IVA			Albo o ordine	professiona	ale		Sezione	Regio	ne	ı		Provinc	cia	Num	ero iscrizione		
Studio professionale																	
Provincia	Comune	е				Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC		CAP		
Telefono cellulare			Telefono studio			Posta elettronica ordinaria				Posta ele	ttronica certi	tificata					
Eventuali ann	otozioni																
stral paga copi	cio SI ament a del legare se	D della to dell'i docum e il modul	fotografica zona ogg mposta di ento d'ide o è sottoscritto	ca a colo getto de bollo ntità	ori ell'inte				ratica ed e	elencati sui	l portale)						
aitri	allega	ati (speci	ficare)														
				Inf	form	ativa sul tratta	mento d	ei da	ti pers	onali							
			(ai sensi del F	Regolamen	nto Con	munitario 27/04/2016, i	n. 2016/679	e del D	ecreto Leg	gislativo 30	0/06/2003, n.	196)					
istitu	ıziona	ile dell		razione		ormativa relativa stinataria, titolar											
									\perp								