

Spett. CONSORZIO DI GESTIONE
PARCO REGIONALE CAMPO DEI FIORI
Via Trieste n. 40

21030 BRINZIO (Va)

RICHIESTA/RINNOVO AUTORIZZAZIONE TRANSITO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente a _____
in via/piazza _____ n° _____, chiede con la
presente il rinnovo/rilascio dell'autorizzazione al transito dei seguenti autoveicoli:

- Mod. _____ targato _____ di
proprietà _____
- Mod. _____ targato _____
di proprietà _____
- Mod. _____ targato _____
di proprietà _____
- Mod. _____ targato _____
di proprietà _____
- Mod. _____ targato _____
di proprietà _____

- al fine di poter accedere al/ai terreno/i di proprietà, sito/i nel/i comune/i di
_____ al/ai mapp.
n. _____ per _____.
- altro motivo (specificare) _____.

Si fornisce in allegato: ڤ **copia dell'estratto di proprietà**
ڤ **dichiarazione di responsabilità**

L'autorizzazione verrà: ڤ ritirata dal richiedente avvisandolo al n. tel. _____
ڤ inviata all'indirizzo del richiedente
ڤ inviata al seguente indirizzo: _____

Distinti saluti.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

Spett. CONSORZIO DI GESTIONE
PARCO REGIONALE CAMPO DEI FIORI
Via Trieste n. 40
21030 BRINZIO (Va)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(compilare solo la parte relativa alle motivazioni della propria richiesta)

- Il/La sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità di essere il/la proprietario/a dei mapp. n. _____ sito/i nel/i comune/i di _____ così come indicato nella richiesta di autorizzazione al transito di cui la presente dichiarazione costituisce allegato.
- Il/La sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare il presente permesso esclusivamente per quanto dichiarato come motivazione nella suddetta richiesta.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
