



COMUNITA' MONTANA DI SCALVE

SERVIZIO POLIZIA LOCALE

Via A. Acerbis 2 - 24020 VILMINORE DI SCALVE
tel. 0346-51133, cell. 3204343683 fax 0346-51360,
e-mail: poliziale@cmscalve.bg.it

Marca da bollo da €
16,00

MOD. P (A1 – A2)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO CON MEZZI MOTORIZZATI SULLE STRADE AGRO-SILVO-PASTORALI DELLA VALLE DI SCALVE

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____ tel. _____

[] PROPRIETARIO [] AFFITTUARIO del fabbricato/terreno/bosco posto nel Comune censuario
di _____ mapp. _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al transito sulla strada agro-silvo-pastorale nel territorio
comprensoriale della Comunità Montana di Scalve, posta nel Comune di _____

denominata _____

per accedere con i seguenti mezzi:

MARCA _____ TARGATO _____

MARCA _____ TARGATO _____

MARCA _____ TARGATO _____

MARCA _____ TARGATO _____

MARCA _____ TARGATO _____

DICHIARA

che i mezzi potranno essere usati dai seguenti familiari (discendenti di 1° grado/collaterali di 1° grado)

_____ nat_ a _____ () il _____

residente a _____ () Via/P.zza _____ n° _____

_____ nat_ a _____ () il _____

residente a _____ () Via/P.zza _____ n° _____

_____ nat_ a _____ () il _____

residente a _____ () Via/P.zza _____ n° _____

ALLEGA:

- [] Copia titolo di proprietà del mappale n° _____
posto nel Comune censuario di _____
- [] Copia contratto d'affitto del mappale n° _____
posto nel Comune censuario di _____
- [] Autocertifica la proprietà: **(Allegare copia carta d'identità in corso di validità)**
- [] Autocertifica il contratto d'affitto: **(Allegare copia carta d'identità in corso di validità)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n°445 in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____

residente a _____ via/P.zza _____ n° _____

consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n°445 in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARA DI ESSERE:

[] **PROPRIETARIO** dell'immobile/terreno/bosco

[] **AFFITTUARIO** dell'immobile/terreno (con scadenza contratto d'affitto in data) _____
posto sul mappale n° _____ Comune censuario di _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt_ _____ titolare della presente istanza, dichiara di aver visionato e compreso il regolamento pubblicato sul sito della Comunità Montana di Scalve info@cmscalve.bg.it, o visionabile presso gli Uffici Territorio/Ambiente e Polizia Locale che fissa, oltre alle modalità di rilascio delle autorizzazioni, anche le regole comportamentali necessarie al transito su tutte le strade agro-silvo-pastorali e si impegna a rispettarlo.

Dichiara di essere a conoscenza delle condizioni della strada per la quale richiede l'autorizzazione e che la stessa non è aperta al pubblico transito, non è dotata dei sistemi di sicurezza per l'incolumità dei conducenti e dei trasportati e per eventuali danni ai veicoli.

Dichiara di assumersi per se e per tutti gli autorizzati della presente domanda, ogni responsabilità connessa a tale transito e si impegna a non imputare colpe per la mancata previsione dei sistemi di sicurezza o di manutenzione della strada stessa alla Comunità Montana di Scalve, che ha rappresentato ogni pericolosità dell'uso del percorso stradale stesso.

Dichiara inoltre, che si impegna a rendere edotti dei rischi, tutti i soggetti che usufruiranno della strada, oggetto della presente domanda.

L'autorizzazione è subordinata alla copertura assicurativa dei mezzi autorizzati, la revisione dei veicoli in corso di validità, il rispetto del limite di velocità di 30 km/h, al rispetto dei limiti dimensionali e di massa a pieno carico stabiliti dalla relativa tabella. Il rilascio dell'autorizzazione al transito, non comporta alcuna responsabilità da parte del Gestore per eventuali danni derivanti a persone, mezzi e cose.

Vilminore di Scalve, _____

IL/LA RICHIEDENTE

PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLEGARE:

- 1. PER OGNI VEICOLO COPIA LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE E COPIA CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE;**
- 2. N. 2 MARCHE DA BOLLO DA € 16,00.**

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si informa che tutti i dati personali (comuni, identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati alla Comunità Montana di Scalve saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Comunità Montana di Scalve. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici della Comunità Montana di Scalve e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.cmscalve.bg.it Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	<i>Ghirardini Daniela</i>