



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO MEZZO MOTORIZZATO NEL TERRITORIO  
DEL PARCO DELL'ADAMELLO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA (se necessario) \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

**RICHIESTE AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO CON MEZZO/I MOTORIZZATO/I**, ai sensi degli artt. 8, 11, 14, 29, 30, 52 e 59 delle NTA del PTC del Parco Regionale dell'Adamello, approvato con Deliberazione di Giunta Regionale 24 marzo 2005 n. 7/21201 e successive varianti.

*A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall'art. 48 del DPR 445/2000, e delle sanzioni indicate all'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nella presente domanda, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000:*

**CARATTERISTICHE E OBIETTIVO DELL'USO DEL MEZZO MOTORIZZATO**

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI MOTIVI PER I QUALI SI CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**


**PERCORSO:**

COMUNE/I \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

PERCORSO RICHIESTO \_\_\_\_\_

**MEZZO/I MOTORIZZATO/I**

MODELLO – MARCA	TARGA	NOMINATIVO/I CONDUCENTE/I
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DATA O PERIODO PROPOSTO PER L'UTILIZZO DEL MEZZO/I:**

DATA INIZIO \_\_\_\_\_ DATA FINE \_\_\_\_\_

**PRESCRIZIONI GENERALI:**

1. Il transito è autorizzato esclusivamente per le finalità, nei giorni e nei luoghi dichiarati nel presente modulo. Ogni altra attività non esplicitamente richiesta non è da intendersi autorizzata;
2. Il conducente del mezzo dovrà utilizzare il mezzo con moderazione minimizzando il disturbo alla fauna selvatica, agli ecosistemi naturali ed alla quiete dei luoghi.

Data: \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

---

---

**SEZIONE A CURA DELL'ENTE:**

<b>AUTORIZZAZIONE</b>	
<b>REGISTRO N°</b>	
<b>DATA</b>	
<b>PROT. N°</b>	

**PRESCRIZIONI PARTICOLARI:**

---

---

---

---

---

**Copia della presente comunicazione viene trasmessa a:**

- **POLIZIA PROVINCIALE DI BRESCIA**  
A mezzo PEC [polizia.provinciale@pec.provincia.bs.it](mailto:polizia.provinciale@pec.provincia.bs.it)
- **COMANDO PROVINCIALE CARABINIERI FORESTALE DI BRESCIA**  
A mezzo PEC [fbs43170@pec.carabinieri.it](mailto:fbs43170@pec.carabinieri.it)
- **COMANDO STAZIONE CARABINIERI FORESTALE COMPETENTE PER TERRITORIO**  
A mezzo PEC
- **SERVIZIO GUARDIE ECOLOGICHE VOLONTARIE – GEV**  
Presso Comunità Montana di Valle Camonica - BRENO
- **AL COMUNE INTERESSATO**  
A mezzo PEC