

AUTORIZZAZIONE N° _____

Spett.le Comune di Ceto
Via G. Marconi, 8
25040 Ceto (BS)

Spett.le
Consorzio Forestale Pizzo Badile
Loc. Campagnelli snc
25040 Ceto BS

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ al civico n° _____

visto il Regolamento del Comune di Braone/Breno/Ceto/Cimbergo/Losine/Niardo per il transito sulle strade agro-silvo-pastorali gestite dal Consorzio Forestale Pizzo Badile che accetta integralmente,

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione al transito sulle strade agro-silvo-pastorali da parte del Consorzio Forestale Pizzo Badile; a tal fine

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di essere proprietario/affittuario dell'immobile _____ sito in loc. _____ e inoltre di trovarsi nelle condizioni di cui alla categoria di seguito contrassegnata:

- A1** Residenti nei Comuni di Braone/Breno/Ceto/Cimbergo/Losine/Niardo facenti parte del Consorzio Pizzo Badile;
- A2** Residenti in altri comuni;
- B1** Cittadini che hanno in disponibilità a titolo di proprietà, affitto o comodato, immobili o terreni raggiungibili tramite vasp in località _____;
- C** Altre autorizzazioni possono essere rilasciati dal Comune, previa motivata richiesta, per esigenze particolari (didattiche, sportive, manifestazioni, etc.) che abbiano comunque la finalità di promozione e salvaguardare l'integrità dei luoghi e della montagna;
- D1** Esigenze di circolazione con veicoli a motore per gli iscritti negli elenchi di coloro che hanno attivamente concorso alla manutenzione delle strade di cui al presente Regolamento partecipando alle tradizionali "Giornate delle Strade", di cui all'art. 23;
- D2** Cittadini nati o residenti nel Comune di Braone/Breno/Ceto/Losine/Niardo che abbiano compiuto i sessantacinque anni di età e cittadini con disabilità;

PRESO ATTO che la durata massima del permesso è di giorni/mesi _____

CHIEDE che lo stesso abbia durata _____

SI IMPEGNA AD ESPORRE sul proprio veicolo ed in modo visibile l'autorizzazione rilasciata;

SI IMPEGNA prima del ritiro dell'autorizzazione a versare la somma di € _____ dovuta a titolo di rimborso spese a mezzo bonifico bancario sul c/c IBAN IT97Z0834055560000000101905.

CARATTERISTICHE DEI VEICOLI:

Modello _____

Targa _____

Proprietario _____

Modello _____

Targa _____

Proprietario _____

Modello _____

Targa _____

Proprietario _____

Data _____

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96.
Allega fotocopia carta d'identità
