Comune di Trasacco

All' Ufficio di Polizia Amministrativa
Comune di Trasacco

DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO DEI TERRENI MONTANI DESTINATI AD USO CIVICO DI PASCOLO

Il sottoscritto

Cognome_____ **Nome**_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso O M O F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune_____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P._____

Tel. _____ Cell._____

In qualita' di:

❑ **Titolare dell'omonima impresa individuale**

❑ **Legale rappresentante della società**

Codice Fiscale/ Partita I.V..A | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale_____

Con sede nel Comune di _____ Provincia_____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P._____

Tel. _____

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

Altre informazioni rilevanti_____

Visto l'avviso pubblico con il quale il Sindaco ha reso noto che è possibile presentare istanza di autorizzazione.

Visto il Regolamento Comunale per l'uso dei beni demaniali sottoposti all'uso civico di pascolo approvato con delibera di C.C. n. 13 del 23.05.2005;

C H I E D E

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PASCOLO NEI TERRENI MONTANI SITI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI TRASACCO GRAVATI DAL DIRITTO DI USO CIVICO.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

☐ Di svolgere l'attività di allevatore in via esclusiva;

☐ Di svolgere l'attività di allevatore in forma prevalente rispetto alle altre attività esercitate;

☐ Di svolgere la seguente attività professionale _____ e che l'attività di allevatore non è prevalente;

☐ Di possedere e voler immettere al pascolo i seguenti capi di bestiame:

N. ____ Bovini fino a 24 mesi;	N. ____ Agnelli e Capretti;	N. ____ Scrofe;
N. ____ Bovini oltre 24 mesi;	N. ____ Pecore e Capre;	N. ____ Avicunicoli;
N. ____ Vacche da latte;	N. ____ Lattonzoli;	N. ____ Selvatici;
N. ____ altre Vacche;	N. ____ Equini;	N. ____ altri suini;

☐ Di voler utilizzare l'area di pascolo per tutto il periodo della concessione;

☐ Di voler utilizzare l'area di pascolo per i periodi dal _____ al _____ e dal _____ al _____ ;

☐ Di essere residente nel comune di Trasacco da oltre 3 anni;

☐ Di non aver riportato condanne penali per reati contro il patrimonio;

☐ Di voler condurre direttamente il bestiame al pascolo ovvero di aver scelto i seguenti pastori sig. _____ che hanno compilato il modulo A del presente stampato;

☐ _____

_____

Trasacco lì _____/_____/_____ F I R M A

_____

Nel caso di firma apposta NON in presenza dell'addetto dell'ufficio ricevente dovrà essere allegata fotocopia della Carta d'identità.

Nel caso di firma apposta in presenza dell'addetto dell'ufficio ricevente la persona dovrà essere identificata con estremi del documento d'identità .....

Allegati:

☐ fotocopia del Registro di Stalla; **(obbligatorio)**

☐ Copia di un documento di identità valido del sottoscrittore;

☐ Modulo A "nomina del pastore";

☐ _____

☐ _____

INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY)
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazioni della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.
- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dall'art.13 della Legge 675/96

Responsabile del trattamento dati è il Ten. Antonio Del Boccio in qualità di Responsabile del Servizio di Polizia Municipale ed Ufficio Commercio;

Recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: Comando Polizia Municipale, Via Cavour angolo Via Garibaldi – 67059 Trasacco (Aq) – Tel. 0863.931249 – 50 – 52;

MODULO A – Dichiarazione del Pastore

Il sottoscritto

Cognome_____ **Nome**_____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso O M O F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune_____

Residenza: Provincia _____ Comune_____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P._____

Tel. _____ Cell._____

DICHIARA

Di accettare la nomina a pastore per la conduzione al pascolo del bestiame dichiarato.

Trasacco …… FIRMA ……..

Nel caso di firma apposta NON in presenza dell'addetto dell'ufficio ricevente dovrà essere allegata fotocopia della Carta d'identità.

MODULO A – Dichiarazione del Pastore

Il sottoscritto

Cognome_____ **Nome**_____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso O M O F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune_____

Residenza: Provincia _____ Comune_____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P._____

Tel. _____ Cell._____

DICHIARA

Di accettare la nomina a pastore per la conduzione al pascolo del bestiame dichiarato.

Trasacco …… FIRMA ……..

Nel caso di firma apposta NON in presenza dell'addetto dell'ufficio ricevente dovrà essere allegata fotocopia della Carta d'identità.

☐ MODULO A – Dichiarazione del Pastore

Il sottoscritto

Cognome_____ **Nome**_____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso O M O F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune_____

Residenza: Provincia _____ Comune_____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P._____

Tel. _____ Cell._____

DICHIARA

Di accettare la nomina a pastore per la conduzione al pascolo del bestiame dichiarato.

Trasacco …… FIRMA ……..

Nel caso di firma apposta NON in presenza dell'addetto dell'ufficio ricevente dovrà essere allegata fotocopia della Carta d'identità.