



Amministrazione destinataria

Comune di Castel di Tora

Ufficio destinatario

Richiesta autorizzazione per campeggio libero provvisorio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

DICHIARA

- alla S.V. Ill.ma, ai sensi dell'art. 5 L.R. n. 59 del 03/05/85 e della Delibera C.C. del Comune di Castel di Tora n. 32 del 06/08/2004

CHIEDE

di esercitare il campeggio libero ed isolato per:

Inserire il numero di giorni	Dal	Al
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

nel territorio del Comune di Castel di Tora (RI) in località:

Inserire località
<input type="text"/>

indicare il motivo della richiesta:

Indicare il motivo
<input type="text"/>

numero di persone

Indicare il numero di persone

- previo versamento sul C/C 14991020 intestato al Comune di Castel di Tora (RI) Loc. Vignette, 1- Causale: campeggio libero. Oppure tramite gli esercizi pubblici autorizzati. La Delibera C.C. Comune di Castel di Tora n.32 del 06/08/2004 prevede un contributo per ogni tenda di € 2,00 per il primo giorno e di € 1,00 per ogni giorno successivo. Il ricavato verrà reinvestito in servizi per il lago

Inserire gli euro

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a rispettare l'ambiente circostante ripulendo il sito occupato
- di aver preso visione del Regolamento Comunale inerente il campeggio libero e provvisorio, depositato presso il Comune e gli esercizi pubblici autorizzati
- di non circolare con i veicoli a motore al di fuori della carreggiata o di aree adiacenti utilizzate per la sosta. (L.R. 29/87)
- di garantire la presenza di requisiti minimi igienico sanitari

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel di Tora

Luogo

Data

il dichiarante