

Spett. COMUNE DI GANDINO  
ORA DI CONSEGNA \_\_\_\_\_

**RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO  
SU STRADA AGRO-SILVO-PASTORALE per 1 giorno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
n. targa veicolo \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione al transito sulla strada insistente su mappali di proprietà del Comune in  
località \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ per recarsi presso:

\_\_\_\_\_ e di parcheggiare i sotto indicati mezzi nel seguente luogo: \_\_\_\_\_.

DICHIARO, AUTORIZZANDO IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI AI SENSI DEL D. LGS.  
196/2003, DI ESSERE:

- possessore* di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_.
- accompagnatore possessore* di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ appartenente al/la sig./ra \_\_\_\_\_ res. a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.
- portatore di patologia invalidante* (precisare) \_\_\_\_\_ con incapacità di deambulare ma non possessore di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.
- accompagnatore portatore* di patologia invalidante (precisare) \_\_\_\_\_ con incapacità di deambulare: sig./ra \_\_\_\_\_ res. a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, ma non possessore di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.
- Altro (precisare) \_\_\_\_\_

Dichiara di conoscere il regolamento che fissa le modalità del rilascio delle autorizzazioni.

Dichiara di essere a conoscenza che la strada non è aperta al pubblico transito e non è dotata dei sistemi di sicurezza per l'incolumità dei conducenti e dei trasportati degli autoveicoli/motoveicoli.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità connessa a tale transito per sé e per gli eventuali trasportati e si impegna a non imputare colpe per la mancata previsione di sistemi di sicurezza o di manutenzione della strada stessa al Comune di Gandino che ha rappresentato ogni pericolosità dell'uso del percorso stradale.

Gandino, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Allegare fotocopia della carta d'identità e del versamento. \_\_\_\_\_