



**Amministrazione destinataria**

Comune di Morbegno

**Ufficio destinatario**

Polizia Locale



## Domanda di rilascio del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

**Il sottoscritto**

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |           |        |                             |             |         |                               |       |       |     |     |
|-------------------------------|-----------|--------|-----------------------------|-------------|---------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                         |           |        |                             |             |         |                               |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |           |        |                             |             |         | Tipologia                     |       |       |     |     |
| Sede legale                   | Provincia | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                |           |        |                             | Partita IVA |         |                               |       |       |     |     |
| Telefono                      |           |        | 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**

**CHIEDE**

il rilascio del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP) per i seguenti veicoli

| Targa | Alimentazione | Classe | Cognome intestatario | Nome intestatario |
|-------|---------------|--------|----------------------|-------------------|
|       |               |        |                      |                   |
|       |               |        |                      |                   |
|       |               |        |                      |                   |
|       |               |        |                      |                   |

### con le seguenti caratteristiche

Denominazione strada per la quale si chiede il permesso

Denominazione tratto per il quale si chiede il permesso

Durata

per il seguente periodo

Dal giorno

Al giorno

quinquennale

*(solo per i proprietari di immobili o terreni)*

fino alla scadenza del contratto di locazione

*(solo per i locatari di immobili e terreni, e comunque non oltre cinque anni)*

### per il seguente motivo

Motivazione alla base della domanda

- in quanto proprietario, affittuario di immobili, impianti ed infrastrutture serviti dalla strada
- in quanto personale impiegato presso strutture di servizio servite dalla strada
- per esigenze logistiche legate allo svolgimento di attività economico-professionali, artigianali e di impresa
- attività di taglio boschi
  - trasporto materiale per lavori edili
- altro *(specificare)*

### collocati in

*(da compilare se proprietario, affittuario di immobili, impianti ed infrastrutture serviti dalla strada o personale impiegato presso strutture di servizio servite dalla strada)*

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |  |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |  |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

### caratteristiche del lavoro svolto

*(da compilare in caso di esigenze logistiche legate allo svolgimento di attività economico-professionali, artigianali e di impresa o altra motivazione)*

Tipo di lavoro svolto

Mezzo o mezzi utilizzati per il transito

Carico massimo

Titolare abilitato al trasporto del mezzo

Periodo di svolgimento dei lavori

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dal Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che il veicolo o il mezzo agricolo per il quale si chiede il permesso, oltre ad essere idoneo ed adeguato alla classe di transitabilità della strada, è in regola con quanto previsto dal Codice della Strada in materia circolazione stradale e di sicurezza
- che il veicolo o il mezzo agricolo per il quale si chiede il permesso è coperto da idonea polizza assicurativa
- di essere responsabile di eventuali danni procurati a sé stesso
- di esonerare il Comune ed i suoi organi amministrativi e burocratici da ogni responsabilità per danni arrecati a sé stesso, a persone, animali e cose durante il transito, così come durante l'esecuzione di qualsiasi tipo di lavoro

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)*

- carta di circolazione del veicolo
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Morbegno

Luogo

Data

il dichiarante