



MARCA DA  
BOLLO  
16,00

## COMUNE DI MONTE ARGENTARIO

(Provincia di Grosseto)

58019 PORTO S. STEFANO - Piazzale dei Rioni n.8

Tel. 0564/811948 Fax 812044

MAIL [demanio.marittimo@comune.monteargentario.gr.it](mailto:demanio.marittimo@comune.monteargentario.gr.it)

PEC. [argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it](mailto:argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it)

### UFFICIO DEMANIO

OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO MEZZO MECCANICO PER PULIZIA ARENILE LIBERO E/O CONCESSIONE.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ TEL/CELL \_\_\_\_\_

NELLA QUALITA' DI \_\_\_\_\_ DELLA SOC. \_\_\_\_\_

CON SEDE A \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDO

DI ACCEDERE SU ARENILI DEL COMUNE DI MONTE ARGENTARIO TRAMITE MEZZO MECCANICO ALLO SCOPO DI:

PULIRE E LIVELLARE LA SUPERFICIE IN CONCESSIONE

PULIRE E LIVELLARE LA SUPERFICIE SPIAGGIA LIBERA

### DICHIARA

CHE IL TIPO DI MEZZO UTILIZZATO \_\_\_\_\_

TARGA DEL MEZZO \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE DEL MEZZO N. \_\_\_\_\_

DITTA INCARICATA \_\_\_\_\_

NOME DEL CONDUCENTE \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA, ALTRESI', A NON TOCCARE ALCUNA ZONA O DUNA PROTETTA, NEL CASO DI AREA IN CONCESSIONE NON OLTREPASSARE I LIMITI DELLA SUPERFICIE CONCESSA, DI SVOLGERE IL LAVORO DESCRITTO PRIMA DELLA STAGIONE BALNEARE.**

#### Allegato:

1) Planimetria Sid della zona di intervento

2) Foto area prima di intervento

3) Versamento spese istruttoria di € 50.00 presso la tesoreria del Comune di Monte Argentario oppure sul c.c.p. n°123588 intestato al Comune Monte Argentario indicando come causale "Accesso mezzo meccanico pulizia arenile"

Porto Santo Stefano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_