MARCA DA BOLLO



COMUNE DI MONTE ARGENTARIO

"Medaglia d'Oro al Valor Civile" (Provincia di Grosseto) 58019 PORTO S.STEFANO - Piazzale dei Rioni n.8 Tel. **0564/811948** Fax **811931**

 $\frac{www.comune.monteargentario.gr.it}{argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it} \\ \frac{demanio.marittimo@comune.monteargentario.gr.it}{argentario@pec.comune.monteargentario.gr.it}$

OGGETTO	Richiesta	autorizzazione	nrelievo aci	aua di mare	da effe	ttuare con	tubazioni	mobili
DUGETTO.	Kicillesta	autorizzazione	ρι ειιενο αι	yuu ui iiiui e	uu ene	illuai e con	LUDUZIOIII	IIIODIUI.

Il sottoscritto	nato a ()
Il C.F	: Residente a ()
Fraz	Via n° c.a.p
In qualità di	dell'unità immobiliare ubicata in Loc
Via	censita al N.C.E.U. al foglio Particella sub
	CHIEDE
con tubazioni mobi	effettuare il prelievo di acqua di mare n° volte all'anno da effettuarsi esclusivamente i ed in orari diversi da quelli di balneazione, senza realizzazione di scavi e/o riporti, ne te o ceppaie arboree,
in Loc	Via/Zona
 Relazione te Inquadrame Planimetria Cartografia elaborato g aspirazione Documenta Documento Inoltre una Relazio Lo scopo de Il volume di Il numero di Il numero di 	la seguente documentazione in triplice copia a firma di tecnico abilitato: cnica da compilare in maniera esaustiva in base alle disposizioni sotto riportate; into Territoriale 1:25000 / 1:10000; della zona 1:2000; SID reperibile presso l'ufficio Demanio del Comune di Monte Argentario; rafico prodotto in scala adeguata (1:100 / 1:500) riportante il tracciato della condotta di da calare a mare; ione fotografica dell'area demaniale interessata dall'intervento; d'identità del richiedente. Interessata dove dovrà essere obbligatoriamente indicato: prelievo di acqua di mare; acqua da aspirare; giorni consecutivi necessari ad effettuare il prelievo; volte all'anno in cui si desidera effettuare il prelievo (per un massimo di 3); dell'attrezzatura da utilizzare per il prelievo e delle modalità operative che verranno ano, li
	Firma