

	Amministrazione destinataria Autorità di Bacino del Lario e dei Laghi Minori Ufficio destinatario	
---	---	--

Nulla osta per attività di dragaggio e movimentazione terra

Legge Regionale 11/03/2005 n.12 art 80 comma 3 let. D ; Decreto del ministero dell'ambiente 05/02/1998

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

CHIEDE

l'autorizzazione per esecuzione di lavori di				
<input type="radio"/>	dragaggio			
<input type="radio"/>	movimentazione a terra			
presso				
Codice Comune catastale		Sezione	Foglio	Numero
in posizione				
<input type="radio"/>	antistante al mappale dichiarato			
<input type="radio"/>	insistente sul mappale dichiarato			
superfici/volumi interessati dall'intervento				
Altezza scavo (m)		Superficie (mq)	Volume (mc)	
durata intervento				
Data inizio lavori		Data fine 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

DICHIARA

che il progetto di intervento è stato redatto da											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											
l'intervento ricade nell'area demaniale indicata											
Sigla			Decreto			Data rilascio					

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che al momento del deposito della richiesta risultano corrisposti i canoni demaniali richiesti
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli elaborati grafici allegati alla presente riportano fedelmente i luoghi e le opere in oggetto alla presente istanza
<input checked="" type="checkbox"/>	che non verranno effettuate modifiche sul progetto approvato senza un'ulteriore fase di istruttoria
<input checked="" type="checkbox"/>	che un eventuale scarico diretto a lago del materiale dovrà essere privato di eventuali macrofite acquatiche e rifiuti
<input checked="" type="checkbox"/>	che il materiale inerte scavato venga trattato e smaltito secondo le norme previste dalla legge
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'istanza presentata non obbliga l'autorità demaniale al rilascio dell'autorizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'autorizzazione eventualmente rilasciata non esonera il richiedente dall'acquisizione, se necessaria, di pareri, autorizzazioni, licenze o permessi di competenza di altri enti che risultino indispensabili nell'ambito della tipologia d'uso dell'area oggetto di richiesta. Il richiedente è tenuto a sollevare l'autorità demaniale da qualsiasi controversia e/o danno che dovesse sorgere in seguito ad inadempienza
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'autorizzazione eventualmente rilasciata è revocabile in ogni momento per motivi di pubblico interesse e/o per inadempienze alle normative in materia
<input checked="" type="checkbox"/>	l'autorizzazione eventualmente rilasciata non deve essere causa di impedimento alla fruizione pubblica dei beni demaniali limitrofi allo spazio richiesto
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto descritte dal Decreto legislativo 28/12/2000, n. 159, art.67
<input type="checkbox"/>	di essere esente dal pagamento dei diritti d'istruttoria e dell'imposta di bollo in quanto ente pubblico

SI IMPEGNA

<input checked="" type="checkbox"/>	a rispettare tutte le norme previste per la tutela del demanio pubblico
<input checked="" type="checkbox"/>	a comunicare tempestivamente l'autorità demaniale qualsiasi variazione a quanto dichiarato
<input checked="" type="checkbox"/>	ad accettare eventuali disposizioni, osservazioni e prescrizioni emesse dall'autorità demaniale
<input checked="" type="checkbox"/>	a non eseguire i lavori di dragaggio nei mesi di aprile, maggio, giugno, luglio (o in altri periodi specificati nel nulla osta) al fine di evitare danni e/o disturbo alle fasi di riproduzione di alcune specie ittiche
<input checked="" type="checkbox"/>	ad apporre idonea segnalazione per la sicurezza della navigazione
<input checked="" type="checkbox"/>	a non creare cause di impedimento alla fruizione pubblica dei beni demaniali limitrofi all'area oggetto di intervento

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	attestazione di pagamento dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Menaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante
Luogo	Data	Il professionista