

Al signor Sindaco del COMUNE di ACCUMOLI  
Via Salvator Tommasi, 44  
02011 ACCUMOLI

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per il transito sui VARCHI di SORVEGLIANZA.

I l/la sottoscritto/a

DATI RICHIEDENTE	Cognome e Nome .....
	nat ... a ..... (Prov. di ..... ) il .....
	residente a ..... (Prov. di ..... )
	indirizzo ..... C.A.P. ....
	Codice Fiscale ..... Documento d'Identità .....
	N. .... rilasciata da ..... il .....
	Telefono ..... Cellulare .....
Posta Elettronica .....	

a seguito degli eventi sismici degli ultimi mesi e a seguito dei provvedimenti amministrativi relativi alla delimitazione delle ZONE ROSSE, che hanno di fatto interdetto l'accesso ai centri abitati del territorio del Comune di Accumoli, e a seguito della dislocazione di specifici VARCHI di SORVEGLIANZA

CHIEDE

Il rilascio di un'autorizzazione comunale per il transito sul VARCO di SORVEGLIANZA denominato:

VARCO LIBERTINO / BIVIO STRADA PROV.18 - SP 61

per la seguente motivazione ..TRANSITO.ESCURSIONISTI.DEL."CAMMINO.NELLE.TERRE.MUTATE"

.....  
.....  
.....  
.....

Chiede altresì di estendere tale Autorizzazione anche ai sotto elencati ~~XXXX~~ PARTECIPANTI

	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita

Si allegano

- i documenti d'identità dei soggetti per i quali si richiede l'autorizzazione.

- l'elenco dei veicoli utilizzati per gli accessi:

	<i>Veicolo</i>	<i>Targa</i>
	TRANSITO PEDONALE	

A tal fine, il sottoscritto richiedente dichiara di assumersi ogni responsabilità legata al transito all'interno delle aree interdette, che sarà effettuato, sui VARCHI di SORVEGLIANZA ma nel rispetto del DIVIETO ASSOLUTO di ingresso nelle ZONE ROSSE, come delimitate dall'**Ordinanza Sindacale n.03/S del 26/08/2016** (Interdizione accesso e chiusura al traffico veicolare e pedonale – Individuazione “ZONE ROSSE”), per specifiche necessità personali legate ai propri interessi ed alle proprie attività, sollevando sin d'ora il Comune di Accumoli da ogni responsabilità in caso di incidente, causato dal comportamento del sottoscritto richiedente.

DISTINTI SALUTI.

Firma