

Alla Comunanza Agraria Appennino Gualdese
 c/o **Casella Postale N. 3** Ufficio Postale P.zza Mazzini 1 Gualdo Tadino
 c.a. del Commissario Straordinario Regionale
 dott. Galli Marco Vinicio
GUALDO TADINO

Oggetto: domanda di utenza.

Il sottoscritto (scrivere a fianco il Cognome e nome).....

Premesso e considerato che con specifico avviso il Commissario Straordinario Regionale di codesta Comunanza Agraria ha divulgato la facoltà di divenire utente;

CHIEDE

alla S.V., a norma degli articoli 30 e 31 del vigente Statuto della Comunanza, di essere iscritto all'albo degli utenti monte di codesta Comunanza.

All'uopo ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA QUANTO SEGUE

LUOGO DI NASCITA (scrivere a fianco)		
DATA DI NASCITA (scrivere a fianco)		
INDIRIZZO (scrivere a fianco)		
RECAPITO TELEFONICO (scrivere a fianco)		
DI ESSERE CITTADINO ITALIANO	SI'	NO
DI ESSERE RESIDENTE DA ALMENO 5 ANNI (nel COMUNE DI GUALDO TADINO) (barrare la casella)	SI'	NO
DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO NELLE LISTE DELLA POPOLAZIONE DEL COMUNE DI GUALDO TADINO DA ALMENO 5 ANNI COME INTESTATARIO DELLA SCHEDA DI FAMIGLIA a norma del D.P.R. 30/5/1989 n. 223 art.21 (ex capofamiglia) (barrare la casella)	SI'	NO
OVVERO (in alternativa alla residenza stabile quinquennale)		

DI ESSERSI TRASFERITO DAL COMUNE DI GUALDO TADINO DOPO ALMENO 5 ANNI DI RESIDENZA E CONSERVARE TERRENI DI PROPRIETA' A GUALDO TADINO CONDOTTI DA UN MEMBRO DELLA PROPRIA FAMIGLIA (barrare la casella)	SI'		NO
AL RIGUARDO EVIDENZIA CHE I TERRENI DI PROPRIETA' SONO I SEGUENTI: (SCRIVERE A LATO)	Fogli o catast ale	Particella/e	Superficie
<p>Il sottoscritto dichiara di voler far parte a norma dell'articolo 12 dello Statuto della Comunanza Agraria della lista/ruolo Utenti Monte quale effettivo potenziale fruitore; a tal fine allega copia della ricevuta di € 5,00 del Bonifico intestato alla Comunanza Agraria Appennino Gualdese c/o Ufficio postale codice IBAN : IT 04 R 076 0103 0000 0101 4108 342 (barrare la casella per la scelta del ruolo). E' inoltre consapevole che l'inclusione nella lista utenti monte dell'anno corrente darà facoltà all'interessato di partecipare alla prossima elezione del Consiglio di Amministrazione della Comunanza Agraria prevista per il 15 giugno 2014 qualora pervenuta tempestivamente.</p>			

Autorizzazione al trattamento dei dati personali
<p>Il sottoscritto dichiara infine di __ AUTORIZZARE o __ NON AUTORIZZARE ex art. 7 D.lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali di cui sopra con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della domanda. (Barrare la casella che interessa).</p>

__ a norma del D.P.R. N. 445/2000 **allega copia di un documento di identità valido.**

__ **allega copia della ricevuta di €uro 5,00 .**

In fede.

Data _____.

FIRMA _____