

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LT1

Progetto per Miglioramenti Ambientali (D.C.R. Lazio 450/98)

SCHEMA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE	
Cognome e nome	
Data di nascita	
Codice fiscale	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA				
Documentazione	Da compilare a cura della Ditta		Parte riservata All'A.T.C. LT/1	
	SI	NO	SI	NO
Modello di domanda MA-1 debitamente compilato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia atto di proprietà/possesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visure catastali per soggetto aggiornate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planimetria catastale 1:2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione del proprietario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione sintetica degli interventi strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia documento di riconoscimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modello MA-2 debitamente compilato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data

Firma del richiedente

.....
 La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore