



COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

RICHIESTA INTERVENTO DI LAVORI DI RIPRISTINO VIABILITA' RURALE

*MODELLO per la rilevazione delle emergenze legate alla
viabilità rurale del Comune di Atzara*

Il presente MODELLO intende favorire il ripristino della sicurezza stradale e della viabilità rurale del Comune di Atzara, attraverso un governo condiviso delle emergenze e delle urgenze con i cittadini e le aziende agricole del territorio comunale, in relazione alla piena attuazione della strategia di tutela e valorizzazione del Paesaggio rurale storico e della tutela e difesa dell'ambiente, anche in un ottica di prevenzione degli incendi.

In particolare, le azioni di governo condiviso, si attueranno attraverso la stretta collaborazione dei cittadini e le aziende che dovranno:

- Informare tempestivamente l'Ufficio Tecnico comunale e l'Amministrazione sull'emergenza riscontrata, attraverso la compilazione della presente modulistica;
- Indicare nella modulistica un referente e tutti i dati necessari per un suo contatto diretto (telefono, email ecc.);
- Indicare nella modulistica i nominativi delle persone che dovranno adempiere ai compiti di pulizia e sistemazione delle siepi di confine con la strada rurale proposta;
- Indicare il tratto di viabilità rurale che dovrebbe essere oggetto dell'intervento.



COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA
TABELLA DA COMPILARE

COMUNE	COMUNE DI ATZARA
REFERENTE	<p>IL SOTTOSCRITTO, _____ NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____</p> <p><i>IN QUALITA' DI REFERENTE, CHIEDE CHE IL COMUNE DI ATZARA EFFETTUI UN INTERVENTO DI RIPRISTINO DELLA VIABILITA' RURALE. A TAL FINE SI IMPEGNA A GARANTIRE, PRIMA DELLA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO, DI FAVORIRE I LAVORI ATTRAVERSO LA PULIZIA DELLE SIEPI DI CONFINE CHE SARA' EFFETTUATA CON L'AUSILIO DEGLI ALTRI REFERENTI PRESENTI IN QUESTA SCHEDA. IL SOTTOSCRITTO ESONERA L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DA QUALSIASI DANNO SUBITO DA PERSONE O COSE.</i></p> <p><i>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) – UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.</i></p> <p>ATZARA LI _____ FIRMA _____</p>
CONTATTI	<p>NOME E COGNOME DEL REFERENTE _____</p> <p>TEL _____</p> <p>EMAIL _____</p>
VIABILITA' RURALE PROPOSTA PER L'INTERVENTO	<p>NOME STRADA: _____ LOCALITA': _____</p> <p><i>Indicare tratto di vaibilità rurale che si propone</i></p>



COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

**SITUAZIONE DELLA
STRADA**

Indicare la problematica che insiste sul manto stradale

I sottoscritti, in qualità di cittadini interessati all'intervento di ripristino della viabilità rurale proposto, dichiarano di impegnarsi ad effettuare i lavori di pulizia e sfalcio di pertinenza relativi alle siepi di confine della strada rurale. Esonerano nel contempo l'Amministrazione comunale da eventuali danni arrecati a persone o cose.

1)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

2)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

3)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

**REFERENTI
INCARICATI DI
ATTUARE LA
PULIZIA DEL
TRATTO DI
CONFINE
COMPETENTE**



COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

4) IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

5) IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

6) IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

7) IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

8) IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____



COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

9)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

10)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

11)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

12)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____

13)IL SOTTOSCRITTO, _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa in materia sulla protezione dei dati (RGDP) - UE 2016/679 di cui al D. LGS. 101/2018.

Firma: _____