



**REGIONE  
LAZIO**



**Ente Parco Regionale  
RIVIERA di ULISSE**

Spazio riservato al protocollo

Ente Parco Regionale Riviera di Ulisse  
Via della Breccia, 5 – Gaeta 04024 (LT)  
Fax 0771.451415  
e-mail: parcorivieradiulisse@regione.lazio.it

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione per il transito con autoveicolo nel Parco di Monte Orlando.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, per la seguente motivazione:

Accompagnamento di persona con disabilità. Nome e cognome \_\_\_\_\_  
(allegare documento d'identità e certificazione della disabilità).

Svolgimento delle seguenti attività lavorative \_\_\_\_\_  
per conto della ditta \_\_\_\_\_

chiede

all'Ente Parco regionale Riviera di Ulisse l'autorizzazione al transito (e sosta) con l'autoveicolo  
modello \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ all'interno del Parco di Monte Orlando a Gaeta.

Il richiedente, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, dichiara:

- che quanto sopra riportato corrisponde a verità;
- di essere a conoscenza delle norme previste dal Regolamento di Attuazione del Parco Regionale Urbano di Monte Orlando e delle sanzioni previste per la violazione delle stesse;
- di assumersi ogni responsabilità, civile e penale, per qualsiasi danno a cose e/o persone eventualmente derivato dall'attività oggetto della presente richiesta.

Alla richiesta in oggetto allega la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità del richiedente;
- Copia del documento d'identità della persona disabile accompagnata;
- Certificazione o contrassegno della disabilità;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente espressamente, ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 sulla tutela della riservatezza dei dati personali, che l'Ente Parco Regionale Riviera di Ulisse con sede legale in Gaeta, Via della Breccia, 5 proceda alla raccolta, all'utilizzo ed alla comunicazione dei propri dati personali, così come forniti nella compilazione del presente modulo, per l'assolvimento delle finalità strettamente connesse alla gestione della procedura in oggetto nonché per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_