



**RIFERIMENTI**

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione  
vigente/precedenteAnno concessione  
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro  
pag. 1/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****DATI IDENTIFICATIVI**  
(società, ente, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

**SEDE LEGALE**  
(società, ente, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

**RIFERIMENTI**

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione  
vigente/precedenteAnno concessione  
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro  
pag.3/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

 M  F 

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

 Italiana  Estera **RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

**RIFERIMENTI**

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione  
vigente/precedenteAnno concessione  
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro  
pag.2/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****SEDE SECONDARIA**

(società, ente, etc.)

(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

Fax (facoltativo)

E-mail (facoltativo)

**RIFERIMENTI**

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione  
vigente/precedenteAnno concessione  
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro  
pag.3/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

 M  F 

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

 Italiana  Estera **RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno

dal 

giorno	mese	anno

al 

giorno	mese	anno



**COMUNE DI MONTE ARGENTARIO**

(Provincia di Grosseto)

58019 PORTO S.STEFANO - Piazzale dei Rioni n.8

Tel. 0564/811948 – Fax 0564/811931

**UFFICIO DEMANIO**

**RELAZIONE DESCRITTIVA**  
**PER OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI AREA DEMANIALE**

Richiedente \_\_\_\_\_

Area demaniale ubicata in località \_\_\_\_\_ zona \_\_\_\_\_

Occupazione di area demaniale dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Per una superficie totale di mq. \_\_\_\_\_ pari a ml. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ ml.

Allo scopo di utilizzare l'area per \_\_\_\_\_

su detta area verranno inoltre posizionate le seguenti opere e/o manufatti \_\_\_\_\_

delle dimensioni di \_\_\_\_\_

**Nel caso di posizionamento di manufatti e/o strutture di altezza superiore a ml. 2,00 allegare apposita brochure o documentazione fotografica delle opere in oggetto**

Porto Santo Stefano li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_