

A Publiacqua S.p.A  
Via Villamagna 90/c - 50126 FI  
Tel. +39 055688903  
C.F. e P.I. 05040110487

## MODULO EVENTI SPORTIVI NELLE ACQUE DEL LAGO DI BILANCINO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'associazione \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
n.tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo di  
PEC \_\_\_\_\_

Comunica che il giorno \_\_\_\_\_ si svolgerà l'evento denominato  
\_\_\_\_\_ nelle acque del  
Lago di Bilancino.

L'evento in questione consisterà in: *(Breve descrizione dell'evento)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## DOMANDA

la fruibilità in un dato orario per occupare, comunque conformemente alle previsioni di legge e regolamentari:

- per numero giorni pari a \_\_\_\_\_ dalla data di \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_ e precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

- dichiarando che verranno utilizzate:

barche a motore nel numero di \_\_\_\_\_;

barche elettriche nel numero di \_\_\_\_\_,

All'uopo, il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione della sanzione amministrativa di cui al comma 1 bis dell'articolo 75 del DPR 445/2000 nonché delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, per come modificati dall'articolo 264 del DL n. 34/2020, sotto la propria personale responsabilità;

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali di cui il Comune di Barberino di Mugello entrerà in possesso, a seguito della presente domanda, verranno trattati unicamente per la finalità per la quale vengono rilasciati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato dal Regolamento UE/2016/679. I sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati suddetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_