



All'Unione di Comuni Montana Lunigiana  
Piazza Alcide De Gasperi 17  
54013 - FIVIZZANO (MS)

[ucmlunigiana@postacert.toscana.it](mailto:ucmlunigiana@postacert.toscana.it)  
[protocollo@ucml.it](mailto:protocollo@ucml.it)

**Modulo per la richiesta di autorizzazione all'accensione di fuochi in deroga ai divieti per la prevenzione e tutela del territorio dagli incendi boschivi con finalità di "attività in campeggi anche temporanei" ai sensi dell' art. 68 del Regolamento Forestale della Toscana DPGR 48/R/2003**

\_I\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_\_ (C.F. n° \_\_\_\_\_)

residente in comune di \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) via/p.za/loc.  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'Associazione \_\_\_\_\_

N. Telefono \_\_\_\_\_

N.cellulare \_\_\_\_\_

n° di fax: \_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;

PEC: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;

#### CHIEDE AUTORIZZAZIONE

in deroga ai divieti per la prevenzione e tutela del territorio dagli incendi boschivi ai sensi dell'art. 68 del Regolamento Forestale della Toscana DPGR 48/R/2003 **all'accensione di fuochi con finalità di "attività in campeggi anche temporanei" nello specifico per soggiorno didattico educativo**

COMUNE DI \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

PREVISTO PER I GIORNI DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

CON ACCENSIONE DI NUMERO \_\_\_\_\_ FUOCHI GIORNALIERI con le seguenti caratteristiche:

*Dettagliare motivazioni e tecniche da utilizzare con particolare riferimento ai tempi, alle modalità di esecuzione e alle cautele da adottare*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per l'ipotesi di falsità in atti nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 , n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

**DICHIARA**

Che i responsabili del campo sono:

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

Che verranno adottate le necessarie precauzioni al fine di evitare rischi di incendio.

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

***Allegato: copia documento di identità del firmatario in corso di validità***