



**CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE  
VALLO DI DIANO E TANAGRO**

**84036 - SALA CONSILINA (Salerno)**

Via G. Mezzacapo, 39 - Tel. 0975-21004 - fax.0975-270049

Cod. Fisc. : 83002270656 - [www.bonificatanagro.it](http://www.bonificatanagro.it) E-mail:info@bonificatanagro.it



Al Presidente  
del Consorzio di Bonifica Integrale  
Vallo di Diano e Tanagro

OGGETTO: Richiesta ricavamento Canale \_\_\_\_\_ non demaniale.

I sottoscritti consorziati, proprietari dei terreni siti in località \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_, su cui scorre un  
canale non demaniale ma di evidente interesse pubblico,

chiedono

ai sensi dell'art. 4 del vigente statuto consortile che codesto Consorzio provveda, con i propri mezzi e personale, alla pulizia del suddetto canale in quanto detta pulizia ha valenza per una vasta area del comprensorio di bonifica, e, pertanto,

autorizzano

il Consorzio di Bonifica Integrale Vallo di Diano e Tanagro ad eseguire detti lavori di pulizia (sia che si tratti di taglio di vegetazione che di ricavamento del canale), passando con mezzi e personale sui terreni di proprietà dei sottoscritti e ivi depositandovi il materiale di risulta degli scavi.

I sottoscritti, nel chiedere ed autorizzare quanto innanzi riportato, sollevano il Consorzio da ogni responsabilità in relazione a danni che si possano arrecare ai fondi ed alle colture in atto per il passaggio dei mezzi e/o il deposito del materiale sui fondi stessi e rinunciano, pertanto, ad ogni eventuale richiesta di risarcimento o di indennità a qualsiasi titolo.

I sottoscritti dichiarano di essere i p'roprietari/possessori o possessori dei seguenti fondi e con la sottoscrizione sottostante richiamano, ribadiscono e confermano quanto fin qui dichiarato:

Firme su foglio seguente





Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

Cf \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ (che si allega in copia), residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_, presentatore della sopraestesa istanza

dichiara

che le firme autografe sopra riportate sono state apposte alla presenza del sottoscritto dalle  
persone riconosciute a mezzo di documento di identità.

Sala Consilina, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

SPAZIO RISERVATO AL CONSORZIO

Sopralluogo effettuato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
il quale non ha / ha constatato l'interesse pubblico del canale.

Relazione di sopralluogo

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sala Consilina, li

Firma