

Io sottoscritto/a _____ in qualità di **SINDACO**

del Comune di _____ Provincia di _____

autorizzo la/le persone sotto elencate ad accedere all'area riservata del Sito Catasto Incendi Boschivi in qualità di "Utenti Comunali" (1)

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	Residente	CAP	Tel.	eMail

Data, _____

Timbro e firma

(1) L'utente comunale è autorizzato: alla modifica del vincolo apposto dal sistema, alla creazione di certificati, report e mappe inerenti i vincoli presenti all'interno del territorio comunale di propria competenza.

Il presente modulo deve essere inviato via FAX al numero **081 7966009**