A Enac – Direzione Operatività **MOD.A**

Viale del Castro Pretorio 118

00185 Roma

e-cert: **protocollo@pec.enac.gov.it** fax 0644596641

Aeroporto di RIMINI Miramare codice ICAO (LIPR) - Mappe di Vincolo Territoriali ex art.707/708 del CdN - PUBBLICAZIONE -.

COMUNICAZIONE ad ENAC di AVVENUTO DEPOSITO E PUBBLICITÀ

Con la presente la amministrazione Comunale di (barrare la casella):

|  |  |
| --- | --- |
| Comune di BELLARIA IGEA MARINA |  |
| Comune di SANT'ARCANGELO DI ROMAGNA |  |
| Comune di POGGIO BERNI |  |
| Comune di RIMINI |  |
| Comune di VERUCCHIO |  |
| Comune di RICCIONE |  |
| Comune di MONTESCUDO |  |
| Comune di CORIANO |  |
| Comune di MONTE COLOMBO |  |
| Comune di GEMMANO |  |
| Comune di MONTEFIORE CONCA |  |
| Comune di SALUDECIO |  |
| Comune di MORCIANO DI ROMAGNA |  |
| Comune di S. CLEMENTE |  |
| Comune di MISANO ADRIATICO |  |
| Comune di SAN GIOVANNI IN MARIGNANO |  |
| Comune di CATTOLICA |  |
| Comune di SAN MAURO PASCOLI |  |
| Comune di GRADARA |  |

comunica che:

* Le mappe di vincolo dell’aeroporto in oggetto sono state depositate presso l’ufficio Comunale; saranno disponibili per la consultazione presso l’albo comunale/pretorio dal ……………. al ……………….
* È stata data pubblicità dell’avvenuto deposito tramite avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione n. …….. parte …….. del …….

per l’Amministrazione Comunale

firma data …../……/……

……………………………..

A Enac – Direzione Operatività **MOD.B**

Viale del Castro Pretorio 118

00185 Roma

e-cert: **direzione.generale@postacert.enac.gov.it** fax 0644596641

Aeroporto di RIMINI Miramare codice ICAO (LIPR) - Mappe di Vincolo Territoriali ex art.707/708 del CdN - PUBBLICAZIONE -

NOTIFICA di OPPOSIZIONE

Con la presente il sottoscritto ………………………………..…………………………….nella qualità di (barrare la casella ):

|  |  |
| --- | --- |
| privato cittadino |  |
| rappresentante Amministrazione Pubblica |  |
| rappresentante ente Privato |  |

Presenta opposizione in riferimento a (barrare le caselle di interesse) :

|  |  |
| --- | --- |
| Relazione Tecnica |  |
| Fase 2 |  |
| per le motivazioni seguenti: (allega documentazione ) | SI | NO |
|  |

Firma …………………………………… data …../……/……