

**Amministrazione destinataria**

Comune di Erchie

Ufficio destinatarioPolizia giudiziaria, polizia urbana,
polizia stradale, polizia commerciale e
amministrativa

Domanda di autorizzazione al solo transito in una zona a traffico limitato con il pass rosso riservato a clienti di strutture ricettive

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

autorizzazione al solo transito in una zona a traffico limitato con il pass rosso riservato a clienti di strutture ricettive

nella seguente struttura ricettiva

Denominazione

per il seguente soggetto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

per il seguente veicolo di proprietà

Targa	Modello	Marca

in questo periodo

Dalla data	Alla data

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere il proprietario del seguente veicolo

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che il nucleo familiare è composto dai seguenti soggetti

componente n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rapporto di parentela

che nessun membro appartenente al proprio nucleo familiare è titolare di analogo permesso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità del proprietario
- carta di circolazione del veicolo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Erchie

Luogo

Data

il dichiarante