

Amministrazione destinataria

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



Domanda di rilascio dell'autorizzazione al transito nella ztl del proprio settore di appartenenza

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fise	cale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo	.,		,								
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscale	е				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			o Provincia			Numero Iscrizione					
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

Il rilascio dell'autorizzazione al transito nella ZTL del proprio settore di appartenenza per i seguenti veicoli

Proprietario	Targa veicolo

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

✓									
	Superficie		Proprietario						
		m²							
	i posti auto sono ceduti ai seguenti beneficiari								
	Targa veicolo		Beneficiario	io					
✓	di impegnarsi a produrre tempestiva	amente nuova dichiara:	zione ove quanto ra	ppresentato dovvesse modificarsi					
Event	tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	D)							
	//	Elenco deg	_	described as held					
✓	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) ✓ pagamento dell'imposta di bollo								
	copia del documento di identità								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)								
	altri allegati								
	Ind	formativa sul trattame	ento doi dati norcor	anli					
	(ai sensi del Regolamento Co	omunitario 27/04/2016, n. 20	016/679 e del Decreto Leg	gislativo 30/06/2003, n. 196)					
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata i istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmes									
	presentazione della pratica.								
Too	di								
Luogo		Data		il dichiarante					