

Amministrazione destinataria

Comune di Ventimiglia

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di variazione del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

II sottoscri	itto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
in qualità d	di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazione	/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia C	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
reierono				T OSCI CICCIONICI OF GINGING			i osta cici	ti oilica cei ti			
domiciliaz	ione delle	e comunica	azioni rela	tive al procedimento	D						
(articolo 3-bis, c	comma 4-quin	quies del Decret	o Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
CHIEDE											
l'aggiorne:	l'aggiornamento del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato										
i addinrnar				ita a aaata in ma i	ff: !:	:					
гаддіогнаг	mento del	l permesso	per trans	ito e sosta in zona a t	traffico lim	nitato					

Numero Data ri	lascio

	e guito di azione alla base della doma variazione della pro (i nuovi dati sono quelli sa	opria residenza opra indicati)								
Ш	aggiunta di un nuo Targa	VO VEICOIO Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
			ircolazione del veicol	0						
	sostituzione di un v	/eicolo								
	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
	Nuovo veicolo									
	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
	pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo									
	altra variazione									
	Descrizione variazione									
Event	uali annotazioni (numero m	nassimo di caratteri: 800)								
		//a aurona hoshki ali alla	Elenco degli		and and an antalal					
	carta di circolazior		gati ricniesti in fase ai preser.	tazione della pratica ed elenc	ati sui portale)					
	copia del documer									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
	altri allegati									
		le f	rmativa cul trattara	nto doi dati nevene!!						
		nsi del Regolamento Com		- 16/679 e del Decreto Legislat						
	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		istinataria, titolare di	er tractamento dene i	informazioni trasmesse an atto dena					
Ver	ntimiglia									