

Ufficio polizia municipale



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

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

[illegible]

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

l'aggiornamento del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Numero	Data rilascio

a seguito di

Motivazione alla base della domanda

☐ variazione della propria residenza
(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)

☐ sostituzione di un veicolo

Precedente veicolo

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

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)

☐ carta di circolazione del veicolo

☒ pagamento dell'imposta di bollo

☐ 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.

Volterra

Luogo

Data

il dichiarante