



Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

Cell* _____ Tel. fisso* _____ E-Mail* _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Numero REA _____ Codice ATECO _____

Chiede

Il rilascio del contrassegno tipo " P " contrassegno Provvisorio

Per il veicolo targato _____

Transito e la sosta in via _____

Per i seguenti motivi: _____

Il sottoscritto e' consapevole che in caso di accoglimento della presente richiesta, **il contrassegno rilasciato sarà valido esclusivamente dalla data di ritiro del medesimo**, indicata nella ricevuta di pagamento emessa dall'ufficio.

Si allega la seguente documentazione:

___ copia carta di circolazione del mezzo di proprietà del richiedente

___ copia patente di guida

___ copia contratti, appalti o fatture per attività in Z.T.L. degli ultimi 3 mesi

___ altro _____

TIMBRO DELLA DITTA

Data _____ Firma del Richiedente _____

L'Amministrazione Comunale, per quanto sopra dichiarato, si riserva di effettuare eventuali controlli. In caso di comprovata dichiarazione mendace, i beneficiari dei permessi rilasciati perderanno automaticamente ogni diritto ad essi connessi e il dichiarante sarà ritenuto penalmente responsabile per quanto dichiarato e sottoscritto.

I dati personali sopra riportati, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le attività interne previste e consentite dalle normative vigenti, previo consenso sottoscritto dell'interessato.

In caso di rifiuto alla prestazione del consenso non ci sarà possibile erogare i servizi richiesti.

Acconsento il trattamento dei dati personali

..... Non acconsento il trattamento dei dati personali

Firma del Richiedente _____