Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo



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

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

					•			ĺ			
II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fiscale				
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia				Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellu	lefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinar	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualit	t à di (questa se	zione deve es	sere compilata se	ıl dichiarante non è una	persona fisica)						
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione sociale)						Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune	nune Indirizzo		Indirizzo	irizzo Civico		Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA							•				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domicili	azione delle	e comunic	azioni rela	tive al procedim	ento		•				
(articolo 3-bi	is, comma 4-quin	quies del Decr	eto Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
				СНІ	EDE						
il rilascio	del permess	o tempora	neo di trans	sito e sosta in ZTL	per i segue	nti veic	oli				
Targa	Al	limentazione	Cla	sse	Cognome intestatario			No	Nome intestatario		

Targa Alimentazione		Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario		

per il seguente periodo di transito								
Dal giorno	Al giorno	Dalle ore		Alle ore				
		<u> </u>						
per il seguente motivo								
Motivazione alla base della domanda								
Eventuali anneterioni								
Eventuali annotazioni								
(h awar	Elenco degli a		ad alamanti avil mantala)					
copia delle carte di circolazi	e tutti gli allegati richiesti in fase di presenta one dei veicoli	ziorie della pratica (ed elericati sui portale)					
pagamento dell'imposta di b								
copia del documento d'ident								
(da non allegare in caso di presentazion								
altri allegati (specificare)	,							
	Informativa sul trattament	to dei dati pe	ersonali					
(ai sensi del Re	golamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016	i/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, i	n. 196)				
dichiara di aver preso vision	ne dell'informativa relativa al t	rattamento de	ei dati personali p	pubblicata sul sito internet				
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
presentazione della pratica.								
Luogo	Data		ll ll	dichiarante				