

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Comacchio</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio polizia municipale</p>	
---	--	--

Domanda per il rilascio del permesso temporaneo di tipo T per il transito e la sosta in ZTL

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
<input type="checkbox"/>										
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
<input type="checkbox"/>										
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di tipo T permesso temporaneo con validità di 30 giorni pe ril veicolo

Targa del veicolo									
per il transito e la sosta in via									
Indirizzo									

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	carta di circolazione del veicolo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della patente di guida
<input checked="" type="checkbox"/>	copie contratti lavori, appalti di manutenzione o altra documentazione comprovante la necessità del rilascio del permesso temporaneo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Comacchio

Luogo

Data

Il dichiarante