

	Amministrazione destinataria Comune di Arcene  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*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<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	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

### CHIEDE

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

Numero		Data rilascio	

**a seguito di****Motivazione alla base della domanda**

<input type="checkbox"/>	variazione della propria residenza <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>															
<input type="checkbox"/>	aggiunta di un nuovo veicolo															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Targa</th> <th>Alimentazione</th> <th>Classe</th> <th>Cognome intestatario</th> <th>Nome intestatario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario										
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario												
	<b>pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo</b>															
<input type="checkbox"/>	sostituzione di un veicolo															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Precedente veicolo</th> </tr> <tr> <th>Targa</th> <th>Alimentazione</th> <th>Classe</th> <th>Cognome intestatario</th> <th>Nome intestatario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Precedente veicolo					Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Precedente veicolo																
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Nuovo veicolo</th> </tr> <tr> <th>Targa</th> <th>Alimentazione</th> <th>Classe</th> <th>Cognome intestatario</th> <th>Nome intestatario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nuovo veicolo					Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Nuovo veicolo																
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario												
	<b>pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo</b>															
<input type="checkbox"/>	altra variazione															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione variazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione variazione														
Descrizione variazione																

**Eventuali annotazioni**

--

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

<input type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Arcene		
Luogo	Data	Il dichiarante