

Amministrazione destinataria

Comune di Tolentino

Ufficio destinatario

Corpo di polizia locale

Trasmissione di integrazioni documentali relative a domanda di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
			Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
Sede legale		Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

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

in relazione alla domanda di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo

Breve descrizione

TRASMETTE

le integrazioni documentali di seguito indicate.

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

Tolentino

Luogo

Data

il dichiarante