



COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

Regione Toscana

Provincia di Livorno

AREA DI VIGILANZA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARCO ACCESSO ZTL

Lungomare Mibelli Via Pietri Via del Vapelo Traversa Via Fattori

TIPOLOGIA **B** Proprietario/Domiciliato con posto auto

Con posto auto in esclusiva disponibilità sito in
via _____

RICHIEDENTE PROPRIETARIO O AGENZIA:

COGNOME _____, NOME _____,

NAT. IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ n° _____ COMUNE _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

TOTALE POSTI IN DISPONIBILITA' DELLA PROPRIETA' _____,

PERIODO DAL _____ AL _____

UTILIZZATORE DEL POSTO AUTO

COGNOME _____, NOME _____

RESIDENTE IN _____ n° _____ COMUNE _____

PROV. _____ TEL. _____ E-MAIL _____

1. VEICOLO TIPO AUTOVEICOLO, AUTOCARRO, MOTOCICLO, CICLOMOTORE

TARGA _____, MARCA _____ MODELLO _____;

2. VEICOLO TIPO AUTOVEICOLO, AUTOCARRO, MOTOCICLO, CICLOMOTORE

TARGA _____, MARCA _____ MODELLO _____;

3. VEICOLO TIPO AUTOVEICOLO, AUTOCARRO, MOTOCICLO, CICLOMOTORE

TARGA _____, MARCA _____ MODELLO _____;

Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti ed dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personale e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 dello stesso decreto. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato.

Data _____

FIRMA _____

Allega documento d'identità.

DELEGA AL RITIRO IL SIG. _____

COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

P.zza Dante Alighieri, 1 - 57034 MARINA DI CAMPO (LI) - C. F. 82001510492 P. IVA 00919910497

tel. +39 0565 979311 fax. +39 0565 976921 e-m@il posta@comune.camponellelba.li.it - PEC comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it