



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 C Domiciliato senza posto auto

RICHIEDENTE PROPRIETARIO O AGENZIA:

COGNOME _____, NOME _____,

NAT. IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ n° _____ COMUNE _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

DATA ARRIVO _____ DATA PARTENZA _____

UTILIZZATORE POSTO AUTO:

COGNOME _____, NOME _____,

NAT. IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ n° _____ COMUNE _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

INDIRIZZO DOMICILIO DA RAGGIUNGERE: _____

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 edichiarazioni 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 - PEC comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it