



# 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 J-K eventi

#### RICHIEDENTE/ORGANIZZATORE

COGNOME \_\_\_\_\_, NOME \_\_\_\_\_,

NAT. IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ RESIDENTE

IN \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_, EVENTO DENOMINATO \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ DEL GIORNO \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_ DEL GIORNO \_\_\_\_\_ PRESSO (eventuale nome  
dell'esercizio pubblico e indirizzo) \_\_\_\_\_

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 e 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](mailto:posta@comune.camponellelba.li.it) - PEC [comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it](mailto:comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it)