



Amministrazione destinataria

Comune di Melegnano

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di rilascio del permesso per transito in zona a traffico limitato per non residenti

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

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

CHIEDE

il rilascio del permesso per transito in zona a traffico limitato per non residenti

dati veicolo

Tipologia	Targa/Telaio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

<input type="radio"/> proprietario di box o posto auto in Melegnano		
Indirizzo	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> locatario di box o posto auto in Melegnano		
Indirizzo	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> comodatario di box o posto auto in Melegnano		
Indirizzo	Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di impegnarsi, in caso di temporanea o definitiva sostituzione del veicolo o di trasferimento di residenza, alla restituzione del contrassegno stesso

che il veicolo

è di propria proprietà

viene utilizzato dal sottoscritto con contratto di leasing, locazione, uso gratuito con veicolo di proprietà del seguente soggetto

Proprietario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

carta di circolazione del veicolo

copia della patente di guida fronte e retro

copia del contratto di locazione o atto di proprietà

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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.

Melegnano

Luogo

Data

il dichiarante