

	Amministrazione destinataria Comune di Quiliano Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di autorizzazione alla sosta per i residenti del Comune di Quiliano

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

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del permesso per l'autorizzazione alla sosta
	In via
<input type="radio"/>	il rinnovo del permesso per l'autorizzazione alla sosta
	Codice / N° del permesso
	Data di scadenza permesso
<input type="radio"/>	il rinnovo del permesso per l'autorizzazione alla sosta
	Codice / N° del permesso
	Data di scadenza permesso
	Vecchio n° targa
	Nuovo n° targa

per il veicolo		
Marca	Modello	Targa

<input type="checkbox"/> ulteriore veicolo		
Marca	Modello	Targa

<input type="checkbox"/> ulteriore veicolo		
Marca	Modello	Targa

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

che nulla è variato riguardo la documentazione presentata in prima istanza

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	fotocopia della/e carta/e di circolazione del/dei veicolo/i
<input type="checkbox"/>	fotocopia della/e carta/e di circolazione del/dei veicolo/i del vecchio veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Quiliano

Luogo

Data

Il dichiarante