

document:c\_h126:permesso.temporaneo;deroga



## Richiesta di permesso temporaneo in deroga a obblighi, divieti e limitazioni alla circolazione stradale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Domicilio					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</small>					
Ruolo <sup>1</sup>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia <sup>2</sup>	
Sede legale					
Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale, una casella mail non PEC non sarà ritenuta valida)		
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>3</sup>			Provincia	Numero iscrizione	

# CHIEDE

Richiesta di permesso temporaneo in deroga a obblighi, divieti e limitazioni alla circolazione stradale

Località oggetto della richiesta di deroga				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Periodo	
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
Giorno	Orario
<input type="checkbox"/> Tutta la giornata (dalle ore 00 alle 24)	

Veicoli			
Tipo	Marca	Modello	Targa
Tipo	Marca	Modello	Targa
Tipo	Marca	Modello	Targa
Tipo	Marca	Modello	Targa
Tipo	Marca	Modello	Targa

## Motivazione della richiesta

## 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante<sup>4</sup></b>

<sup>1</sup> persona fisica - titolare – legale rappresentante – amministratore del condominio – mandatario – erede o avente causa – curatore fallimentare

<sup>2</sup> ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SURL – SPA – ente pubblico – società cooperativa – SS - altro

<sup>3</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<sup>4</sup> allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità