

PERMESSO TEMPORANEO ORARIO (DA 1 A 10 ORE) PER VEICOLI FINO A 7,5 T

n. pass _____/20_____

Io sottoscritto/a _____

Residente in _____

Via _____ n° _____

Cell/Tel _____ C:F: _____

Ditta _____

Sede in _____ Via _____ n° _____

DICHIARA DI AVERE LA NECESSITA' DI UN PERMESSO ORARIO TEMPORANEO PER LA ZTL

(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DATA _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

TARGA _____

AUTOVEICOLO QUADRICICLO A MOTORE MOTOCICLO

Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento per il rilascio dei pass pubblicato sul sito www.aster.mn.it

Dichiaro di essere informato, ai sensi di legge, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

FIRMA _____

L'operatore _____