

OGGETTO: richiesta di **rinnovo autorizzazione residenti** per il transito nell'area pedonale di via Miazzo del Comune di Selvazzano Dentro.

AI CONSORZIO POLIZIA MUNICIPALE PADOVA OVEST
Via Roma n. 60 35030 – SELVAZZANO DENTRO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE IL RINNOVO

dell'autorizzazione per la circolazione nell'area pedonale di via Miazzo del comune di Selvazzano Dentro con il seguente veicolo:

- autovettura autocarro motoveicolo ciclomotore
- targa _____ marca _____ modello _____
- altro _____

TITOLO DI POSSESSO DEL VEICOLO

- proprietario/a leasing noleggio
- assegnatario da parte della ditta _____
- veicolo concesso in comodato per un periodo di oltre 30 gg. (Art. 94 – comma 4-bis – Codice della Strada)

i documenti attestanti quanto sopra sono già in possesso dell'amministrazione ricevente.

Selvazzano Dentro, _____
firma

Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali (PRIVACY)
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, si informa che i dati forniti con il presente modulo saranno oggetto del seguente trattamento: raccolta, elaborazione, archiviazione. Si informa altresì che i diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 7. L'interessato acconsente al trattamento dei dati di cui all'art. 26 dello stesso decreto limitatamente all'espletamento dell'istruttoria relativa all'autorizzazione di cui all'oggetto.

Selvazzano Dentro, _____
firma

Richiesta ricevuta il _____ L'INCARICATO _____

L'autorizzazione deve essere ritirata decorsi 10 gg. dalla presentazione della richiesta; se è stata indicata una mail verrà inviata a tale indirizzo di posta elettronica.