

## COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

Regione Toscana

\* \* \*

Provincia di Livorno

## AREA DI VIGILANZA

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARCO ACCESSO ZTL (sbarrare solo una casella per l'accesso) Lungomare Mibelli Via Pietri Via del Vapelo Traversa Via Fattori TIPOLOGIA A residente Con posto auto privato sito in Via\_\_\_\_ senza posto auto. COGNOME , NOME PROV. RESIDENTE IN VIA n° .TEL , C.F.-----E-MAIL VEICOLO TIPO ☐ AUTOVEICOLO, ☐ AUTOCARRO, ☐ MOTOCICLO, ☐ CICLOMOTORE ,MARCA MODELLO VEICOLO TIPO AUTOVEICOLO, AUTOCARRO, MOTOCICLO, CICLOMOTORE ,MARCA MODELLO VEICOLO TIPO $\square$ AUTOVEICOLO, $\square$ AUTOCARRO, $\square$ MOTOCICLO, $\square$ CICLOMOTORE ,MARCA MODELLO VEICOLO TIPO ☐ AUTOVEICOLO, ☐ AUTOCARRO, ☐ MOTOCICLO, ☐ CICLOMOTORE ,MARCA MODELLO Sbarrare solo una casella per l'accesso al varco. Il presente documento deve essere compilato in stampatello corretto e leggibile IN TUTTE LE SUE PARTI Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R: 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personale e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 dello stesso decreto. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato. **FIRMA** Data Allega documento d'identità.

COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA P.zza Dante Alighieri, 1-57034 MARINA DI CAMPO (LI)

DELEGA AL RITIRO IL SIG.