



COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

Regione Toscana

Provincia di Livorno

AREA DI VIGILANZA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARCO ACCESSO ZTL

Lungomare Mibelli Via Pietri Via del Vapelo Traversa Via Fattori

TIPOLOGIA **L-M-P-R** CARICO E SCARICO MERCI (SOLO PER ATTIVITA', AZIENDE, ECC....)

RICHIEDENTE

COGNOME _____, NOME _____,

NAT. _____ IL _____ A _____ PROV. _____ RESIDENTE

IN _____ n° _____ TEL. _____

E-MAIL _____; C.F. _____

TITOLARE O DIPENDENTE DELL'ATTIVITA' DENOMINATA _____;

1.VEICOLO TIPO AUTOVEICOLO, AUTOCARRO, MOTOCICLO, CICLOMOTORE

TARGA _____, MARCA _____ MODELLO _____;

Transito il giorno _____ alle ore (circa) _____ per consegna in

Via _____ presso _____

per _____;

Si allega copia del documento di trasporto

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.
Data _____

FIRMA

Allega documento d'identità.

DELEGA AL RITIRO IL SIG. _____

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

tel. +39 0565 979328 - cell. 3760278866 - e-m@il. poliziamunicipale@comune.camponell'elba.li.it - C. F. 82001510492 P. IVA 00919910497 - PG. 1 di 1