



Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di rilascio del pass arancione per la ZTL

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del pass arancione per la ZTL (primo rilascio)
<input type="radio"/>	il duplicato del pass arancione per la ZTL a seguito di smarrimento o furto
<input type="radio"/>	la modifica della targa a seguito di cambio macchina per il seguente pass arancione
	Numero pass arancione
	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	il rinnovo del pass arancione in quanto scaduto
	Numero pass arancione
	<input type="text"/>

per la seguente vettura

Targa	Marca	Modello	
Alimentazione (benzina, diesel, elettrica, ecc.)	Nazionalità (provenienza della macchina, moto, ecc.)	Numero della carta o libretto di circolazione	
Tipo mezzo (autovettura privata, aziendale, moto, furgone, ecc.)			
Intestazione			
<input type="radio"/>	intestata al sottoscritto		
<input type="radio"/>	intestata al seguente soggetto		
	Cognome	Nome	Grado di parentela (*)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	intestata al proprio datore di lavoro		
	Denominazione/Ragione sociale		
	<input type="text"/>		
<input type="radio"/>	concessa in leasing o locazione		
	Data di scadenza del contratto	Denominazione ditta/Società di leasing/noleggio	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

--	--	--

Grado di parentela ():*

coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della patente di guida |
| <input checked="" type="checkbox"/> | carta di circolazione del veicolo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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