

	Amministrazione destinataria Comune di Cassina de' Pecchi  Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	--	--

## Domanda di rilascio del pass verde

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del pass verde a seguito di acquisto della prima macchina (nessun'altra macchina intestata)
<input type="radio"/>	un nuovo pass verde per una nuova macchina essendo già in possesso di una o più macchine
<input type="radio"/>	il rilascio del pass verde in quanto in possesso del vecchio pass bianco o giallo che restituisce
<input type="radio"/>	il duplicato del pass verde a seguito di smarrimento o furto
<input type="radio"/>	la modifica della targa a seguito di cambio macchina per il seguente pass verde
	Numero pass verde
<input type="radio"/>	il rinnovo del pass verde in quanto scaduto
	Numero pass verde

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="radio"/>	intestata al proprio datore di lavoro	
	Denominazione/Ragione sociale	
<input type="radio"/>	concessa in leasing o locazione	
	Data di scadenza del contratto	Denominazione ditta/Società di leasing/noleggio

Grado di parentela (\*):

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

**CHIEDE INOLTRE**

che il pass venga spedito al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
<b>Nominativo sul citofono</b>								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Cassina de' Pecchi
- di risiedere o lavorare presso il seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
<b>Denominazione della famiglia o proprietà</b>								

con il seguente contratto

<b>Contratto</b>	
<input type="radio"/>	concessione alloggio o lavoro assistenziale
<input type="radio"/>	comodato d'uso oppure ospitalità
<input type="radio"/>	locazione o affitto

- di lavorare presso il Comune

<b>Ruolo</b>

- di essere titolare della seguente attività

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>						<b>Tipologia</b>		
<b>Sede legale</b>								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>						<b>Partita IVA</b>		
<b>Telefono</b>			<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>		

<b>Eventuali annotazioni</b>

### 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Cassina de' Pecchi		
Luogo	Data	Il dichiarante