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	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

- ○ il rilascio del pass verde a seguito di acquisto della prima macchina (nessun'altra macchina intestata)
- ○ un nuovo pass verde per una nuova macchina essendo già in possesso di una o più macchine
- ○ il rilascio del pass verde in quanto in possesso del vecchio pass bianco o giallo che restituisce
- ○ il duplicato del pass verde a seguito di smarrimento o furto
- ○ la modifica della targa a seguito di cambio macchina per il seguente pass verde

  Numero pass verde

- ○ 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

- ○ intestata al sottoscritto
- ○ intestata al seguente soggetto

Cognome	Nome	Grado di parentela (*)

- ○ intestata al proprio datore di lavoro

  Denominazione/Ragione sociale

○	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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Nominativo sul citofono

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	Piano	SNC	CAP
							☐	

Denominazione della famiglia o proprietà

con il seguente contratto

Contratto	
○	concessione alloggio o lavoro assistenziale
○	comodato d'uso oppure ospitalità
○	locazione o affitto

☐ di lavorare presso il Comune

Ruolo

☐ di essere titolare della seguente attività

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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)	
☑	copia della patente di guida
☑	carta di circolazione del veicolo
☑	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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.