
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Scanzorosciate</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Polizia Locale</p>	
---	---	--

Domanda di autorizzazione per l'individuazione di passo carrabile

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				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	proprietario										
<input type="radio"/>	amministratore										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'individuazione di passo carrabile e la posa del relativo cartello in via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

per l'accesso	
Oggetto dell'accesso	
<input type="radio"/>	all'abitazione
<input type="radio"/>	al condominio
<input type="radio"/>	all'attività artigianale
<input type="radio"/>	al terreno agricolo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Scanzorosciate

Luogo

Data

Il dichiarante