



# COMUNE DI SALA BAGANZA

**RICHIESTA DI RILASCIO PERMESSI AL  
TRANSITO VIA CASE NUOVE**

Protocollo

*Ordinanza n.47/2018 Comune di Sala Baganza  
Ordinanza n.99/2018 Comune di Collecchio*

**DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi**

**Il/la Sottoscritto/a,**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Nato il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

C.Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**▪ IN QUALITA' DI:**

privato cittadino

legale rappresentante

avente titolo, quale \_\_\_\_\_ ^

(^possessore di altro diritto reale)

**▪ DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

Denominazione \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Partita I.V.A \_\_\_\_\_ C.Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa**

Con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione al transito:

- temporanea
- permanente

A tal fine,  
 Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>1</sup>

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

## DICHIARA

**DETTAGLIO DELLA RICHIESTA – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

↓	
	<p><b>E' previsto il transito con veicolo / della persona:</b></p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p><input type="checkbox"/>  * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p> <p> * targa / Nominativo _____ *</p>
	<p><b><i>Per transito temporaneo</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> Dal _____ al _____</p> <p>Dalle ore _____ alle ore _____</p>

<sup>1</sup>  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

<input type="checkbox"/>	<b>Per il seguente motivo:</b> <hr/> <hr/> <hr/>

## DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA



**DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA**– Legga attentamente...

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell' art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda/comunicazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.
- e di accettare che la domanda/comunicazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.



**ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

### A TAL FINE ALLEGA

#### ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*]
- Copia fotostatica del permesso di soggiorno valido, nel caso che il richiedente sia cittadino extra-comunitario

#### ALLEGATI AD INTEGRAZIONE (da consegnare in una fase successiva alla presentazione del modello) ▲

- Copia fotostatica di eventuale documentazione che motivi la richiesta di autorizzazione

**6 •** **PRIVACY** – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003



Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venire a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
  - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
  - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
  - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
  - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sala Baganza, con sede legale in via V. Emanuele II, n. 34. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dello sportello Multifunzionale

**FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello**

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del sottoscrittore)

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello**

**IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE PRESENTATO:**



- direttamente presso lo sportello Multifunzione di Sala Baganza – via V. Emanuele II, 34 - 43038 Sala Baganza (PR)

*oppure*

-via PEC all'indirizzo protocollo@postacert.comune.sala-baganza.pr.it

**COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(Firma e timbro Addetto ricezione)

Timbro

**SPAZIO RISERVATO AL CORPO POLIZIA LOCALE**



Vista la richiesta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si autorizza \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AREA URBANISTICA COMUNE DI SALA BAGANZA**

	Vista la richiesta n° _____ del _____  Si autorizza _____  Luogo e data _____ Firma _____

 **SPAZIO RISERVATO A UFFICIO VIABILITA' COMUNE DI COLLECCHIO**

	Vista la richiesta n° _____ del _____  Si autorizza _____  Luogo e data _____ Firma _____