



Amministrazione destinataria

Comune di Arcene

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di aggiornamento del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

Il sottoscritto

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

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia		
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			

in relazione al permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

Numero	Data

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

l'aggiornamento dello stesso a seguito di

variazione della propria residenza

(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)

aggiunta di un nuovo veicolo

Tipo

Modello

Targa

Portata

--	--	--	--

pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

sostituzione di un veicolo

Precedente veicolo

Tipo

Marca

Targa

Portata

--	--	--	--

Nuovo veicolo

Tipo

Marca

Targa

Portata

--	--	--	--

pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

altra variazione *(specificare)*

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

copia della carta di circolazione del veicolo

ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria

(da allegare se previsti)

copia del documento d'identità del dichiarante

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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.

- RIEPILOGO
- INVIO

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante