

Cecina, li _____

OGGETTO: Richiesta Autorizzazione al transito zone interdette.

**AL SIG. COMANDANTE
DEL COMANDO P.M.**

57023 CECINA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in Via/Piazza _____

in qualità di _____ del veicolo tipo _____

targato _____ uso _____, telefono

n. _____ e-mail _____ inoltra domanda alla S.V.

al fine di ottenere l'Autorizzazione per il veicolo sopradescritto sulla/e

Via/Piazza _____ al civico _____ per:

- Transito su strada riservata a determinate categorie _____

- Operazioni di Carico e Scarico in zona interdetta alla circolazione _____

- Operazioni di riparazione e manutenzione d'impianti a domicilio o presso la sede di attività commerciali e relativi a _____

- Medico di base in visita domiciliare Urgente

- _____

Firma del richiedente

Allegati: n° 1 marca da bollo da € 16,00.

P.S. Per alcuni tipi di permessi deve essere presentata unitamente alla domanda, autocertificazione di residenza o certificazione rilasciata dal proprietario del fondo, nonché fotocopia della carta di circolazione del veicolo.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali. I dati raccolti saranno trattati con le modalità di cui al D. Lgs 30.06.2003 n° 196. Il titolare del trattamento è il comune di Cecina – Piazza Carducci 28. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto con le modalità indicate nei successivi articoli 8 e 9.