

Al Signor SINDACO
del Comune di
C O M O
Corpo di Polizia Locale – Ufficio Permessi

marca da
bollo
€16,00
(escluse
ONLUS)

Richiesta di variazione di targa veicolo su contrassegno accesso ZTL

Io sottoscritto/a

cognome e nome					
codice fiscale					
comune o stato estero di nascita		provincia		data	
residenza	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			

in qualità di rappresentante legale della **associazione no profit** **ente** **società**

denominazione					
codice fiscale / partita IVA					
sede legale	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			
ONLUS	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì : n° decreto iscrizione anagrafe unica		data	

in qualità di titolare dell'**impresa individuale**

denominazione					
codice fiscale / partita IVA					
sede	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			

recapiti per corrispondenza

e-mail (obbligatoria)		Telefono (obbligatorio)	
-----------------------	--	-------------------------	--

titolare di autorizzazione n° _____ categoria _____
in corso di validità.

CHIEDE

che vengano cancellate dal permesso sopradescritto le seguenti targhe:

1. Marca _____ modello _____ targa _____
2. Marca _____ modello _____ targa _____
3. Marca _____ modello _____ targa _____

che vengano aggiunte sul permesso sopradescritto le seguenti targhe:
(si allega copia della carta di circolazione del veicolo)

4. Marca _____ modello _____ targa _____
5. Marca _____ modello _____ targa _____
6. Marca _____ modello _____ targa _____

che vengano sostituite sul permesso sopradescritto le seguenti targhe:
(si allega copia della carta di circolazione del veicolo)

7. Marca _____ modello _____ targa _____
8. Marca _____ modello _____ targa _____
9. Marca _____ modello _____ targa _____

Si rende edotto il richiedente che:

- In osservanza del dettato di cui all'ordinanza dirigenziale n. 27 del 22/01/2016 **l'autorizzazione non ritirata entro 15 giorni dalla data di emissione verrà considerata decaduta;**
- **La decorrenza della variazione avrà inizio dall'effettivo ritiro dell'autorizzazione;**
- Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Data:

Firma:

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», si informa il dichiarante che il **trattamento** dei dati è diretto all'espletamento da parte del Comune di Como delle funzioni attribuitegli dalla legge e dai regolamenti e sarà effettuato dal personale comunale manualmente oppure con l'ausilio di mezzi informatici o telematici. Il **titolare** del trattamento dei dati è il Comune di Como, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Via Vittorio Emanuele II, 97; il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Polizia Locale - Sicurezza.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **emissione di autorizzazione atta ad accedere alla Zona a Traffico Limitato del comune di Como.**
- 2.** Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: **manuale e informatizzato**
- 3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità da parte dell'Ufficio al rilascio dell'autorizzazione richiesta.
- 4.** Il titolare del trattamento è: **il Comune di Como con sede in 22100 Como via Vittorio Emanuele 97**
- 5.** Il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Polizia Locale - Sicurezza
- 6.** In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui sopra,

presta

non presta il suo consenso per la pubblicazione dei propri dati personali sul sito istituzionale del Comune di Como.

Como

Cognome Nome

Firma leggibile

Per informazioni: poliziale.permessiztl@comune.como.it Tel. 031-252.411 (da lunedì a venerdì dalle 11.30 alle 12.30)



COMUNE DI
COMO

POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE

U.O.C.S.S.I – Unità Specialistica Circolazione Stradale- Ufficio Permessi Z.T.L. /Occupazioni suolo pubblico

- DOMANDA ACCOLTA.**
- DOMANDA IMPROCEDIBILE** per carenza di dati/documenti
- DOMANDA NON ACCOGLIBILE** per i seguenti motivi:

Note

Como _____

Il Responsabile del Procedimento
