



Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Ufficio Viabilità

## Domanda transito e sosta in area pedonale

### Il sottoscritto

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

### Domicilio digitale

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualita' di

- titolare
- legale rappresentante

della ditta/societa' denominata

Denominazione azienda	C.F./P.IVA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

con sede in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>			
Tel.fisso		Tel.cellulare			FAX			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>			

## CHIEDE

Per i seguenti motivi inerenti la propria attivita' economica

Specificare

di poter ottenere per il/i veicolo/i di seguito descritto/i:

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

il rilascio di autorizzazione per transito e sosta in Area Pedonale **(NO A.P.U.)** per coloro che dimostrino accertata necessita' di transitare o sostare in zone ove sono vigenti obblighi, divieti o limitazioni nel Comune di Piacenza.

Via/Piazza

Dal giorno

Al giorno

Dalle ore

Alle ore

Motivo della domanda

### Elenco degli allegati

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

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.

Piacenza

Luogo

Data

il dichiarante