

Oggetto: richiesta di autorizzazione per circolare e sostare in Via _____

Il sottoscritto

data di nascita.....luogo di nascita.....

residente a..... (.....)

in via civ.

recapito telefonico.....

per se stesso

per conto della Ditta:

denominazione, ragione sociale e natura giuridica

.....

domicilio fiscale (indirizzo completo):

via civ.

c.a.p. Comune Prov.

recapito telefonico.....

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione alla circolazione in via

Del Comune di Argenta per il periodo dal giorno al giorno

e per ore giornaliere dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

con i seguenti veicoli:

1. marca mod. targa m.a.p.c.

2. marca mod. targa m.a.p.c.

3. marca mod. targa m.a.p.c.

4. marca mod. targa m.a.p.c.

per il seguente motivo:

.....

.....

.....

Argenta lì,

il richiedente.....

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, l'Unione dei comuni Valli e Delizie in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail protocollo@pec.unionevalliedelizie.fe.it L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@unionevalliedelizie.fe.it oppure nella sezione Privacy del sito <http://www.unionevalliedelizie.fe.it/54/522/Unione-e-uffici/privacy-gdpr/informative-privacy>