

| | | |
|--|---|--|
| | Al Comune di Regione Liguria Codice ISTAT Ufficio destinatario | |
|--|---|--|

Domanda di nulla osta per la circolazione saltuaria di carrelli non immatricolati su area ad uso pubblico

| Il sottoscritto | | | | | |
|--|--------|--------------------|--|----------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico CAP |
| | | | | | |
| Telefono casa | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) |
| | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia |
| | | | | | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico CAP |
| | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| | | | | | |
| Telefono soggetto giuridico | | | Posta elettronica certificata soggetto giuridico | | |
| | | | | | |

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per la circolazione saltuaria di carrelli non immatricolati su area ad uso pubblico

| per il seguente veicolo | | |
|---|---------|------------------|
| Tipo veicolo (carrello elevatore, trasportatore o trattore) | | |
| | | |
| Marca | Modello | Numero di telaio |
| | | |
| di proprietà di | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| nel periodo | | |
| Giorno iniziale | | Giorno finale |
| | | |

| nelle seguenti aree comunali |
|--|
| Aree comunali percorse (indicare sia le vie da percorrere che i numeri civici di ingresso e uscita del mezzo dall'area a uso pubblico) |
| |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'autorizzazione si rende necessaria per

(indicare il tipo di operazioni da eseguire sull'area ad uso pubblico come carico/scarico da autocarri o attraversamento sede stradale)

| Motivazione |
|--|
| |

| Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | scheda descrittiva delle caratteristiche tecniche del carrello |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Consenso al trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i> | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |

| | | |
|------------------|------------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |