

	<p>Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	--	--

## Domanda di rilascio del permesso temporaneo per transito e sosta in zona a traffico limitato

*Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
									<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)									
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									

### CHIEDE

il rilascio del permesso temporaneo di transito e sosta in ZTL per i seguenti veicoli

Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario

**per il seguente periodo di transito**

Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore

**per il seguente motivo**

Motivazione alla base della domanda

(max 1000 characters)

**Eventuali annotazioni**

(max 1000 characters)

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia delle carte di circolazione dei veicoli  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare in caso di presentazione telematica)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante