

**Amministrazione destinataria**

Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Restituzione del permesso permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza		Indirizzo									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale										Tipologia	
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP			
Provincia		Comune											
Codice Fiscale		Partita IVA											
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata									

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

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

RESTITUISCE

i permessi per il transito sulla viabilità silvo-pastorale di seguito indicati

Numero	Data rilascio

a seguito di

Motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante