



**Amministrazione destinataria**  
Regione Friuli Venezia Giulia

**Ufficio destinatario**  
Ufficio Protocollo

## Domanda di aggiornamento del permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scala	Piano	SNC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
CAP	<input type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta elettronica certificata	<input type="text"/>	

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

Ruolo	<input type="text"/>	
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sede legale		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scala	Piano	SNC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
CAP	<input type="text"/>	
Codice Fiscale	Partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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

### in relazione al permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale

Numero	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CHIEDE

l'aggiornamento dello stesso a seguito di

☐ variazione della propria residenza

*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*

☐ aggiunta di un nuovo veicolo

Tipo

Modello

Targa

Portata

**pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo**

☐ sostituzione di un veicolo

Precedente veicolo

Tipo

Marca

Targa

Portata

Nuovo veicolo

Tipo

Modello

Targa

Portata

**pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo**

☐ altra variazione *(specificare)*

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 della carta di circolazione del veicolo

☐ 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.

