

	Amministrazione destinataria Regione Veneto  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

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

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

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

### CHIEDE

l'aggiornamento del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Numero		Data rilascio	

**a seguito di**

Motivazione alla base della domanda

<input type="checkbox"/>	variazione della propria residenza <i>(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)</i>										
<input type="checkbox"/>	aggiunta di un nuovo veicolo										
	<table border="1"><thead><tr><th>Targa</th><th>Alimentazione</th><th>Classe</th><th>Cognome intestatario</th><th>Nome intestatario</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	<b>pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo</b>										
<input type="checkbox"/>	sostituzione di un veicolo										
	<b>Precedente veicolo</b>										
	<table border="1"><thead><tr><th>Targa</th><th>Alimentazione</th><th>Classe</th><th>Cognome intestatario</th><th>Nome intestatario</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	<b>Nuovo veicolo</b>										
	<table border="1"><thead><tr><th>Targa</th><th>Alimentazione</th><th>Classe</th><th>Cognome intestatario</th><th>Nome intestatario</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	<b>pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo</b>										
<input type="checkbox"/>	altra variazione										
	<b>Descrizione variazione</b>										

Eventuali annotazioni

--

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

<input type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>