

Amministrazione destinataria

Comune di Castelbelforte

Ufficio destinatarioUfficio Polizia Locale

inuncia al permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

| Il sottoso | ritto | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------|-----------|--|-------------|------------|-------------------------------|-----------------|--------|-----|-----|--|
| Cognome | | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | | |
| | | | | | | | | esaite i istait | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascit | ta | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellu | Telefono cellulare Telefono fisso | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ficata | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve escere compileta se il dichigrante non è una persona ficisal | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo | | | | | | | | | | | | |
| Ruoio | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | ciale | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| reference | | | | , 0010 010110 01 01 01 01 01 01 01 01 01 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 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 agro-silvo-pastorale (VASP) | | | | | | | | | | | | |
| | • | | | Julia viabilità agro : | muo pasti | כהען שומוכ | . , | | | | | |
| Numero | • | | | | Data | oraic (PAS | . , | | | | | |

COMUNICA

| la rinuncia al permesso per la seguente 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 di identità | | | | | | | | | | |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm | na autografa) | | | | | | | | | |
| altri allegati | | | | | | | | | | |
| | | r. | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Castelbelforte | | | | | | | | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | | | | | | | | |