

**Amministrazione destinataria**

Comune di Calcinato

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di nulla osta per la circolazione saltuaria di carrelli non immatricolati su area ad uso pubblico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
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					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
Scala	Piano	SNC	CAP		
		☐			
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**

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per la circolazione saltuaria su area ad uso pubblico di carrelli non immatricolati per il seguente veicolo

Tipo veicolo (carrello elevatore, trasportatore o trattore)		
Marca	Modello	Numero di telaio

di proprietà di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

nel periodo

Giorno iniziale

Giorno finale

nelle seguenti aree comunali☐ proveniente da

Provenienza

☐ partenza da

Denominazione società

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Lungo le seguenti vie

☐ lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ ulteriore lungo le seguenti vie

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ con arrivo presso la seguente società

Denominazione società

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'autorizzazione si rende necessaria per

(indicare il tipo di operazioni da eseguire sull'area ad uso pubblico come carico/scarico da autocarri o attraversamento sede stradale)

Motivazione

Elenco degli allegati

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

- ☐ nulla osta precedente (nel caso di richiesta di rinnovo)
- ☒ scheda descrittiva delle caratteristiche tecniche del carrello
- ☐ 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.

Calcinato

Luogo

Data

il dichiarante