

**ALLA POLIZIA LOCALE
DI SANTA MARIA DELLA VERSA (PV)
P.zza Amm. Faravelli n. 1 (Tel. 0385.278011)**

Trasmissione a mezzo fax: 0385.79108

oppure

Trasmissione a mezzo mail: l.brugnoli@comune.santa-maria-della-versa.pv.it

OGGETTO: Comunicazione delle targhe dei veicoli ai fini del controllo elettronico dell'accesso in AREA PEDONALE URBANA (A.P.U.) –Via Cavour-.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Attività a S. Maria della Versa in via Cavour n. _____

Telefono _____

Legale rappresentante

	TARGA	INTESTATARIO	MARCA/MODELLO
1			
2			

DICHIARA

- *ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e 483 codice penale, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, che il permesso sopraindicato verrà utilizzato unicamente sui veicoli le cui targhe sono riportate a cura del sottoscritto/a nella tabella soprastante;*
- *di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso l'Ufficio Polizia Locale di S. Maria Versa.*

Data _____

Firma del dichiarante o Legale rappresentante

Si allega:

- **fotocopia documento d'identità dichiarante/Legale rappresentante;**
- **fotocopia/e carta di circolazione del/i veicolo/i dichiarato/i.**