



Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel. _____

In nome e per conto di _____

Con sede/residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel. _____

Per chi agisce per conto di altri è obbligatorio produrre fotocopia della carta di identità del delegante (oppure delega scritta in caso di azienda)

**CHIEDE IL RILASCIO DI N° _____ CHIAVI ELETTRONICHE
PER L'ACCESSO ALLA ZONA PROTETTA DA DISSUASORI MOBILI**

Per i veicoli (indicare la targa)

Richiesta per ZTL:

Permanente

Temporanea dal al

Relativa al centro storico di:

MONTELUPO

FIBBIANA

Per il seguente motivo:

Residente nel centro storico dell'area indicata

Esercente attività di _____ in via _____

Altro (specificare) _____

Allego:

Fotocopia della carta di circolazione

Altro (specificare) _____

Prendo atto che i dati personali riportati nella presente istanza, conferiti al Comune di Montelupo Fiorentino, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del D. Lgs.vo 196/2003 sulla tutela della privacy.

Firma
