



Amministrazione destinataria
 Comune di Cerreto Guidi
 Ufficio destinatario
 Settore uso e assetto del territorio

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria

Ai sensi dell'articolo 7, comma 4 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Professione esercitata	Numero iscrizione albo professionale	Data iscrizione albo professionale

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria
- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a seguito di furto

Numero Data scadenza

pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza

- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a causa di deterioramento

Numero Data scadenza

pertanto allega il contrassegno originale

- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a seguito di smarrimento

Numero contrassegno Data scadenza

il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria

Numero

Data scadenza

pertanto allega il contrassegno originale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- 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.

Cerreto Guidi

Luogo

Data

Il dichiarante