

	Amministrazione destinataria Comune di Novate Milanese	
	Ufficio destinatario Ufficio polizia locale	

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno permanente per la circolazione o la sosta in zona a traffico limitato

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											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Professione esercitata				Numero iscrizione albo professionale			Data iscrizione albo professionale				

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta seguito di furto				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega copia della denuncia di furto					
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta a causa di deterioramento				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega il contrassegno originale					
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta a seguito di smarrimento				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega la copia della denuncia di smarrimento					
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega il contrassegno originale					

per i seguenti veicoli

Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario	Alimentazione	Classe

Eventuali annotazioni

--

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia della denuncia di smarrimento
<input type="checkbox"/>	contrassegno originale <i>(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della denuncia di furto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Novate Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante