Istanza per il rilascio di nullaosta per la circolazione carrello elevatore su pubblica via

Marca da bollo 16,00 €

Al Dirigente

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____|_____|_____|

di nazionalità _____, residente/con sede in _____ Provincia _____

in via/piazza_____ n. _____ C.A.P._____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

in qualità di ❑ titolare ❑ legale rappresentante della ditta/società denominata _____

_____

Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

con sede a _____ Provincia _____

in via/piazza_____ C.A.P._____

C.F./P.IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Telefono_____ Cellulare_____ Fax_____ E-mail _____

Per motivi inerenti la propria attività economica di _____

_____

CHIEDE

Il rilascio di nullaosta ai sensi del decreto ministeriale 28-12-1989 per l'anno _____

per la circolazione del carrello elevatore su area pubblica

avente marca _____ modello _____

matricola _____ lunghezza _____ larghezza _____

e altezza_____.

Il percorso utilizzato dal carrello elevatore è composto dalle seguente tragitto: _____

_____

_____

_____

Alla presente si allega la planimetria del luogo e la scheda tecnica del carrello elevatore.

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma leggibile)

_____

_____

Da riconsegnare a:
Ufficio Protocollo – Piazza del Pesce, 9 tel. 0574 1836061/62 - fax. 0574 1837412
orario di apertura al pubblico: lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00; martedì - mercoledì - venerdì dalle 9.00 alle 13.00