

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Rinuncia al permesso di transito e sosta in zona a traffico limitato*Ai sensi dell'articolo 7 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 | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | |

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

RINUNCIA

al seguente permesso per transito e sosta in ZTL

| | |
|--------|---------------|
| Numero | Data rilascio |
|--------|---------------|

a seguito di**Motivazione**

- trasferimento della residenza al di fuori della ZTL
- altra motivazione (*specificare*)

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di 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.

Campobasso

Luogo**Data****Il dichiarante**