Milano
Comune di Milano

Al Comune di Milano
Ufficio ZTL

MODELLO ELENCO TARGHE DI VEICOLI DI PROPRIETA' STRUTTURE OSPEDALIERE E AZIENDE SANITARIE LOCALI

Per l'accesso alla ZTL Cerchia dei Bastioni o Ecopass Area
Da inviare via fax al numero 02.884.57056

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

in nome proprio e per conto dell'Ente_____

con Sede in _____ **(____) Via** _____ **n.** _____ **CAP** _____
(luogo) (prov.) (indirizzo) (n. civico)

E-mail _____ **Telefono fisso**_____**Cellulare**_____

in qualità di:_____

C O M U N I C A

le targhe sottoelencate, relative ai veicoli di proprietà e/o in leasing, e/o noleggio a lungo termine dell'Ente che per motivi di servizio devono accedere alla ZTL Cerchia dei Bastioni.

TARGA	PROPRIETARIO	DAL	AL	MOTIVAZIONE

Si ricorda che il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

Data_____

(Firma e Timbro) _____