

	Al Comune di Pavia  Ufficio destinatario	MARCA DA BOLLO
--	---	----------------

## Permesso per pompe funebri in ZTL

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
in qualità di					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
per l'attività di					

### COMUNICA

i dati del proprio veicolo	
Marca e modello	Targa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

**Di essere titolare di attività che effettua Servizio di Pompe funebri**

Ai fini dell'ottenimento del contrassegno di competenza

#### CHIEDE

**Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta nel centro storico.**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i dati forniti sono veritieri;
- di impegnarsi a presentare documentazione integrativa della presente qualora richiesta.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione sui dati forniti;
- di provvedere all'immediata restituzione del contrassegno qualora cessino i presupposti della titolarità.
- di rispettare le norme riportate nei criteri di rilascio dei contrassegni

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo aggiornata.
<input checked="" type="checkbox"/>	Visura Camerale
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se la firma autografa è apposta di fronte ad incaricato di pubblico servizio)</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"/>	dichiaro 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 dell'istanza.
--------------------------	---

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante