

Amministrazione destinataria

Comune di Oristano

Ufficio destinatario

Servizio Amministrativo e Segreteria



Domanda di autorizzazione in deroga al Codice della strada per veicoli fuori massa (35 quintali)

	ottoso	ritto											
Cognome					Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza							
Resid Provi		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
											Ш		
Telefono cellulare		ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
dor	nicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	ative al procedimento)							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)													
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica													
					СН	IEDE							
l'autorizzazione al transito per il seguente veicolo													
0	singola per veicoli con massa a pieno carico oltre 35 Q all'interno del perimetro in cui ne è vietata la circolazione Specificare												
					DICI	HIARA							
☑ il percorso di arrivo ed esodo													
	Specifi	icare percorso											
	di rispettare il divieto di transito nelle strade dove vige il limite dei 35 Q, effettuando il percorso più breve per arrivare nel luogo interessato che non intralci i flussi di traffico												
	di ess	i essere a conoscenza che l'autorizzazione rilasciata, non consentirà soste in aree vietate											
				-	escrizioni di cui al DPF consabilità dei funzion		-						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)												
Elenco degli allegati												
(barrare tutti gli a	ellenco degli allegati illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)										
copia della carta di circolazione del		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,										
✓ pagamento dell'imposta di bollo	pagamento dell'imposta di bollo											
copia del documento di identità												
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)												
☐ altri allegati												
_ 0												
	formativa sul trattamento dei dati persor											
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le											
	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.												
Oristano												
Luogo	Data	il dichiarante										