

RICHIESTA DI MODIFICHE ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE

Il sottoscritto _____ tel _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____

nella sua qualità di _____

CHIEDE

Le seguenti modifiche alla circolazione stradale:

1. DIVIETO DI SOSTA

- Via _____
nel tratto _____
dalle ore _____ alle ore _____;

2. DIVIETO DI TRANSITO

- Via _____
nel tratto _____
dalle ore _____ alle ore _____;

per consentire lo svolgimento della manifestazione:

da effettuarsi nel Comune di Castel Focognano, località _____
nel/i giorni _____

Si allega planimetria dei luoghi interessati dalle modifiche.

Rassina, lì _____

Il Richiedente

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Castel Focognano p.za Mazzini 3. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata dà il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

acconsento

non acconsento

Firma
