

Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: [semplice@comune.casalecchio.bo.it](mailto:semplice@comune.casalecchio.bo.it)pec: [comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it)**Domanda rilascio o duplicato contrassegno auto Z.T.L. Palasport**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di: *(barare la casella interessata)* **proprietario**       **abitante**       **utilizzatore**

dell'unità immobiliare di seguito descritta

 **titolare**       **gestore**       **dipendente**

dell'attività \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. P.IVA 

presso l'unità immobiliare di seguito descritta

 **altro** *(specificare)* \_\_\_\_\_**CHIEDO**

ai sensi della Delib. G.C. 93 dell'1 agosto 2017, il rilascio / duplicato del contrassegno auto Palasport per l'accesso e la sosta all'interno della Z.T.L. – Zona a Traffico Limitato circostante la struttura polivalente denominata Unipol Arena in occasione di eventi, per la seguente unità immobiliare:

	Foglio	Mappale	Subalterno	Cat. catastale	Via/Piazza/ecc.	N° civico	Piano	N° interno
1								
2								
3								

A tal fine allego la seguente documentazione: *(barrare la casella interessata)* Delega firmata dall'interessato e copia del documento di identità o di riconoscimento dell'interessato  
(solo se il ritiro del contrassegno avviene da parte di persona diversa dall'interessato) Contrassegno deteriorato oppure autodichiarazione o copia della denuncia di furto o smarrimento del contrassegno presentata alle Forze dell'Ordine (solo se si tratta di una domanda di duplicato) Altro *(specificare)* \_\_\_\_\_*compilare anche di seguito*



**Servizio Programmazione, Mobilità e Lavori pubblici**

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*da compilare da parte del Comune*

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_



**firma del pubblico ufficiale** \_\_\_\_\_

**Note:**

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato