

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____,
telefono _____ già titolare di permesso deroga disco orario n.
_____ per la frazione di SAN MAMETE ALBOGASIO ORIA , ai sensi
del vigente regolamento per il rilascio dei permessi deroga all'esposizione del disco orario,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e/o utilizza atti falsi viene punito ai sensi
dell'art. 482 e ss. Cp

C H I E D E

Il RINNOVO del permesso deroga disco orario sopra citato, in considerazione del fatto che non sono sopravvenute variazioni alle condizioni che a suo tempo ne hanno motivato il rilascio.

A tal fine: (segnare la voce di interesse)

- restituisce, in originale, il permesso attualmente in possesso (*se già scaduto di validità*);
- si impegna a restituire il permesso in possesso all'atto del ritiro del nuovo (*se ancora in corso di validità*).

Al momento del ritiro corrisponderò quanto dovuto secondo quanto previsto dalla delibera di G.C. 48/2015.

Distinti saluti.

_____ (luogo), _____ (data) Firma _____

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Valsolda nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.valsolda.co.it) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Valsolda, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Valsolda, _____

Firma _____

Riservato all'ufficio

In attesa di rilascio

valido fino al _____

FRAZIONE
TARGA