



**AL COMUNE DI PALMI
- CORPO DI POLIZIA LOCALE – U.O.1 POLIZIA STRADALE**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il.....residente a.....in.....
n. tel.....chiede per conto di/del.....
l'istituzione del:

divieto di sosta con rimozione forzata per m.l.....

divieto di transito per m.l.....

senso unico alternato (a vista / semaforico) per m.l.....

eccetto mezzo/i targato/i.....

dimensioni mezzo/i (lunghezza e larghezza).....

in via/piazza/scali/largo.....

.....

.....

.....

per il giorno..... dalle ore..... alle ore.....

causa lavori/operazioni di.....

.....

Allega alla presente la ricevuta del pagamento della TOSAP (nel caso la sosta si prolunghi oltre le 3 ore)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Palmi, li.....

.....

[Empty rectangular box]

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Palmi e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.