

Marca da
bollo
16,00 Euro

REGIONE
TOSCANA



Allegato 4 all'Ordinanza n. 7/2015

All'AUTORITA' PORTUALE REGIONALE
Via Lungo Canale est, 11
55049 VIAREGGIO
(tel. 055/4384150)

OGGETTO: richiesta permesso di circolazione/sosta in ambito portuale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
telefono _____ cell. _____

Codice Fiscale /Partita IVA _____ in qualità di _____
valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere residente a _____	via _____	n. _____
di avere sede in _____	via _____	n. _____

che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo: (se si richiede l'autorizzazione per più mezzi allegare elenco)

MARCA	TIPO	TARGA

allego fotocopia della carta di circolazione; **allego fotocopia iscrizione art. 68;**
allego fotocopia ruolino di bordo; **allego fotocopia della carta d'identità;**
allego (n. _____) marca da bollo € 16,00 per ogni automezzo;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Autorità Portuale Regionale ogni futura variazione della presente dichiarazione;

CHIEDE

il rilascio del permesso di circolazione e sosta nell' Area PORTUALE, nel rispetto della segnaletica stradale esistente per l'anno _____

il rilascio del permesso di circolazione e sosta nell' Area PORTUALE, nel rispetto della segnaletica stradale esistente dal _____ al _____ (SE PER AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA)

indicare l'area di interesse: _____

Motivo della richiesta _____

Il rilascio di n. _____ chiavetta per accesso in porto. (il numero no può essere superiore al numero di auto indicate)

(OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTAZIONE RELATIVA. LE RICHIESTE INCOMPLETE SARANNO RESPINTE)

IL RICHIEDENTE (FIRMA LEGGIBILE)

VIAREGGIO, li _____

Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso all'Autorità Portuale Regionale al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente richiesta.

VIAREGGIO, li _____

Il/la richiedente (firma leggibile)

N.B.
LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE SI INTENDE RILASCIATA ESCLUSIVAMENTE AI VEICOLI PER LAVORO - AD UN VEICOLO DI UN MEMBRO DELL'EQUIPAGGIO - AI VEICOLI DELLE AGENZIE MARITTIME- AI VEICOLI DEI TITOLARI DELLE CONCESSIONI DEMANIALI MARITTIME PORTUALI - AI VEICOLI DELLE ASSICURAZIONE PER RILIVAMENTO SINISTRI - SONO ESCLUSI I VEICOLI PRIVATI DEI DIPENDENTI DELLE DITTE OPERATRICI NEL PORTO -

PER RICEVUTA: Data _____ firma _____