

Amministrazione destinataria

Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Servizio Sicurezza

Domanda di variazione del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvopastorale (VASP)

Il sottosc	ritto			Nome			Codice Fis	cale			
J											
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ılare	Telefono fiss	n	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certif	ficata		
releiono cena	nare	releiono nas		Posta electronica ordinaria			r osta elett	ironica certii	icata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Denominazion	ne/Ragione so	cialo					Tipologia				
Delioninazion	ne/ Ragione so	Ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
										Ш	
Codice Fiscale	•				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
CHIEDE l'aggiornamento del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)											
Numero	umero Data rilascio										

	eguito di razione alla base della doma variazione della pro (i nuovi dati sono quelli s	opria residenza opra indicati)										
	aggiunta di un nuo Targa	VO VEICOIO Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo											
sostituzione di un veicolo												
	Precedente veicolo Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	Nuovo veicolo Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario							
	nertanto allega co	onia della carta di ci	rcolazione del veicol	2								
	pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo altra variazione											
	Descrizione variazione											
Event	uali annotazioni (numero n	nassimo di caratteri: 800)										
	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
	carta di circolazior		aci ricinesti iri juse di preseri	tazione dena pratica ca ciencati se	n portaic,							
copia del documento di identità												
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati											
	J											
		Infor	mativa sul trattamer	nto dei dati personali								
		nsi del Regolamento Comu	unitario 27/04/2016, n. 201	6/679 e del Decreto Legislativo 3								
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della											
	presentazione della pratica.											
Livi												
	gno											