

	Amministrazione destinataria Comune di Cairo Montenotte Ufficio destinatario Polizia municipale	
---	--	--

Domanda di immatricolazione e contestuale rilascio del numero di targa

Ai sensi dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

il rilascio del numero di immatricolazione (targa) per il veicolo a trazione animale

destinato a			
Finalità del veicolo			
<input type="radio"/>	al trasporto di cose		
<input type="radio"/>	al trasporto di persone		
<input type="radio"/>	carro agricolo		
con le seguenti caratteristiche			
Tara	Massa complessiva a pieno carico	Numero persone trasportabili	Larghezza cerchioni
t	t		cm

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	breve descrizione del veicolo e specificazione della destinazione d'uso prevalente, comprese fotografie dello stesso, mostrandoti il veicolo in tutti i prospetti
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di omologazione del veicolo fornito dalla ditta costruttrice o in alternativa un certificato di un tecnico abilitato che sostituisca lo stesso, dal quale si evinca le caratteristiche strutturali del veicolo nonché il carico totale e la capacità di trasporto dello stesso
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cairo Montenotte

Luogo

Data

Il dichiarante