



Amministrazione destinataria  
 Comune di Pistoia  
 Ufficio destinatario  
 U.O. Mobilità



## Domanda di nulla osta per la circolazione saltuaria di carrelli non immatricolati su area ad uso pubblico

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### 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'autorizzazione al transito sulle seguenti vie pubbliche onde facilitare le operazioni, peraltro saltuarie, di carico e scarico di alcuni dei manufatti commercializzati dalla scrivente

#### Denominazione vie pubbliche

--

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del certificato di conformità del carrello elevatore
- copia scheda tecnica del carrello elevatore
- copia della polizza assicurativa del carrello elevatore
- copia della targhetta di identificazione del carrello elevatore
- pianta con riferimento delle vie interessate
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia

Luogo

Data

il dichiarante