

**Amministrazione destinataria**

Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di aggiornamento del permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	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	Interno
				Scala	Piano
				☐	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**

in relazione al permesso per il transito sulla viabilità silvo-pastorale

Numero	Data

CHIEDE

l'aggiornamento dello stesso a seguito di

☐ variazione della propria residenza
(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)

☐ aggiunta di un nuovo veicolo

Tipo

Modello

Targa

Portata

pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

☐ sostituzione di un veicolo

Precedente veicolo

Tipo

Marca

Targa

Portata

Nuovo veicolo

Tipo

Modello

Targa

Portata

pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

☐ altra variazione *(specificare)*

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 della carta di circolazione del veicolo

☐ copia del documento d'identità

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

☐ altri allegati

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.

