

Alla Provincia di Savona
Settore Affari Generali
Servizio Trasporti

protocollo@pec.provincia.savona.it

COMUNICAZIONE PARCO VEICOLARE

Il sottoscritto

nato a il codice fiscale

residente in via

telefono e-mail

in qualità di dell'Impresa

con sede legale in via

PEC C.F./P.IVA

COMUNICA

che è intervenuta la seguente modifica del parco veicolare:

Categoria patente ¹	Tipo veicolo	Targa	data revisione	Inserimento/eliminazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e che pertanto il parco veicolare risulta così composto:

Categoria patente	Tipo veicolo ²	Targa	data revisione	Consorzio al quale appartiene il veicolo
AM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 indicare per il conseguimento di quale categoria di patente viene utilizzato il veicolo

2 nel caso di veicolo non a disposizione indicare il Consorzio a cui si aderisce senza ulteriori dati del veicolo

Categoria patente	Tipo veicolo	Targa	data revisione	Consorzio al quale appartiene il veicolo
C				
CE				
D				
DE				

Allegati:

- copia carta d'identità del sottoscrittore;
- per ogni mezzo, la carta di circolazione con l'annotazione della revisione e il tagliando assicurativo.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ *Firma* _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it.

_____, _____ *Firma* _____