

MOD. ZTL/05/18

**Spett.le Comando di Polizia Locale
Comune di Lecco – Uff. Permessi ZTL e APU
Via S.Sassi 18 – 23900 Lecco
Tel. 0341 481345 - Fax 0341 286874 - Pec. comune@pec.comunedilecco.it**

Oggetto: Restituzione Contrassegno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente a _____ in via
_____ civ _____ tel/cell.
_____, e-mail _____ in qualità di
titolare del contrassegno

S E G N A L A

la restituzione, in data _____ del tagliando **mod.** _____
n° _____, abbinato al veicolo marca _____ targa
_____, per:

- cambio veicolo
- perdita requisiti

A tal fine, prende atto che:

1. i dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio delle autorizzazioni di accesso alla Z.T.L. e A.P., ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e saranno archiviati ai fini di controllo e della gestione degli stessi;
2. tali dati potranno essere comunicati, per scopi di gestione e controllo, a soggetti pubblici non economici previsti da leggi e regolamenti allorché la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; la comunicazione a soggetti privati è ammessa solo se prevista da normativa di legge e regolamento.

Lecco li _____

In fede

Allegati:

- 1) **Originale** contrassegno oggetto di restituzione