

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ e residente a in via/piazza _____

titolare della ditta _____

partita IVA _____, con sede nel Comune di _____

in via/piazza _____, proprietario/a dell'automezzo

_____ immatricolato per la prima volta il _____ e

Targato _____

come risulta dalla carta di circolazione allegata in fotocopia alla presente richiesta.

SI IMPEGNA

1. a sostituire, o a convertirlo in alimentazione a metano o GPL. l'automezzo sopra indicato appartenente al gruppo _____, entro il _____ così come previsto dall'accordo Comuni/Associazioni di categoria sottoscritto in data 25/02/2003.

2. a dare dimostrazione al soggetto che ha rilasciato il contrassegno provvisorio dell'avvenuta radiazione/alienazione del mezzo sopraindicate.

A tale scopo dichiara di aver presa visione e accordo suddetto condividendone interamente i contenuti, le finalità e le modalità operative

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno provvisorio per l'accesso nei territori dei Comuni che hanno sottoscritto l'accordo, valido fino alla data di scadenza dello stesso.

A tale scopo consegna fotocopia dell'attestazione dell'avvenuto controllo dei gas di scarico rilasciata dalla ditta _____ in data _____

Data _____ Firma _____

Ai sensi dell' art. 10 della L. 675 del 31/12/1996 e successive modificazioni ed integrazioni, si rende noto che i dati sopra riportati sono necessari per poter ottenere il relativo contrassegno e che il trattamento avverrà per quanto connesso a rilascio stesso. e che titolare del trattamento degli stessi è _____ e che gli stessi potranno essere comunicati, previa richiesta, solamente agli organi addetti al controllo ai fini di verificare l'autenticità del contrassegno esposto sull'auto. L' interessato potrà prendere visione dei propri dati e delle modalità di trattamento ogni ufficio del titolare sopra indicato.

Il sottoscritto vista la nota sopra riportata autorizza il trattamento nei limiti sopra indicati

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto _____ dichiara di ricevere da _____ il contrassegno n. _____

Data _____ Firma _____