

SPETT.LE
COMUNE DI BOVEGNO
All'attenzione dell'Ufficio Polizia Locale

OGGETTO: Richiesta rilascio permesso per transito su strade VASP

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____ Tel. _____

CHIEDE

Il rilascio del permesso di transito su strade VASP per il/i veicolo/i:

Tipo _____	Targa _____
Tipo _____	Targa _____
Tipo _____	Targa _____
Tipo _____	Targa _____

Per la località _____ Strada VASP _____

Per il periodo dal _____ al _____

Per il seguente motivo _____ (verificare tabella allegata)

si allega copia della ricevuta di pagamento (verificare tabella allegata)

Il Richiedente

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Bovegno saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Bovegno.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.bovegno.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	GHIRARDINI DANIELA