Num.

Data

Registrazione

Al Signor Sindaco del
COMUNE DI TAORMINA
Corso Umberto, 217 -98039 – Taormina (ME)

Modulo richiesta rilascio PASS per il transito e la sosta Cod. 01 Residenti
persona giuridica – (PASS Azzurro)

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ il ___/___/_____

a _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

Tel./Cell: _____ e-mail:_____

Titolare/amministratore/legale rappresentante della ditta _____

P.I. _____ con sede a Taormina in via _____

Autorizzazione Amministrativa n. _____ del _____ rilasciata da _____

_____

CHIEDE

Il rilascio di PASS codice **01 RESIDENTI** (persona giuridica), per le seguenti autovetture intestate alla ditta di cui sopra:

1. targa:|_|_|_|_|_|_|_|_| Fabbrica:_____ modello: _____ serie:_____
2. targa:|_|_|_|_|_|_|_|_| Fabbrica:_____ modello: _____ serie:_____
3. targa:|_|_|_|_|_|_|_|_| Fabbrica:_____ modello: _____ serie:_____

Al tal fine allega alla presente:

- copia della carta di circolazione o foglio provvisorio
- copia iscrizione alla C.C.I.A.A.

Il PASS si richiede per acquisto/cambio auto, si allega PASS dell'auto precedente n. _____ ologramma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03) che saranno raccolti ed utilizzati al fine del rilascio del PASS e che potranno essere comunicati ad altri uffici Comunali e/o soggetti Terzi.

Taormina, lì _____

_____
Il richiedente

Parte riservata all'ufficio

Il Responsabile del Procedimento, vista la documentazione, **rilascia** / **non rilascia** per i seguenti motivi _____, quanto richiesto.

_____
Il Responsabile. del Procedimento

Data e firma per ricevuta: _____

Il PASS potrà essere ritirato presso le sedi sotto indicate:

- *Ufficio Rilascio Pass* – via Damiano Rosso, 1 - Taormina – Tel. 0942/610355
- *Sportello Rilascio Pass* – piazza XXV Aprile - Trappitello Taormina – Tel. 0942/610412