



Amministrazione destinataria

Comune di Cabras

Ufficio destinatario

Area 5: Polizia Municipale

## Domanda di autorizzazione al transito e alla sosta in località San Giovanni di Sinis - Capo San Marco

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

In qualità di

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere comunicata tempestivamente all'Ufficio di Polizia Locale, ai fini del rilascio del pass per il transito in località San Giovanni di Sinis Capo San Marco

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta in località San Giovanni di Sinis, area archeologica di Tharros, Capo San Marco

In qualità di

- fornitore merce (carico e scarico)  
 operatore cinematografico e televisivo  
 operatore al servizio del Faro  
 archeologo impegnato nella campagna di scavo  
 operatore edilizio e impiantista  
 fotografo professionista (servizi matrimoniali)  
 operatore al servizio di un Ente Pubblico (Arpas, Provincia, etc)  
 altro (specificare)



### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della carta di circolazione del veicolo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cabras

Luogo

Data

Il dichiarante