

Il sottoscritto

nella sua qualità di

della Ditta

con sede legale in via

telefono n° P. IVA

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

chiede

il rilascio di ATTESTATO DI IDONEITA' ai sensi dell'art. 13, comma 3, della L.R. 19/2004 e provvedimenti di attuazione per i seguenti autoveicoli:

- auto funebre/autofurgone (*marca e modello*).....,

targato....., abitualmente custodito nell'autorimessa sita in (*città, via, n°*)

.....

- auto funebre/autofurgone (*marca e modello*).....,

targato....., abitualmente custodito nell'autorimessa sita in (*città, via, n°*)

.....

- auto funebre/autofurgone (*marca e modello*).....,

targato....., abitualmente custodito nell'autorimessa sita in (*città, via, n°*)

.....

Dichiaro altresì di essere informato/a ed autorizzo/a la raccolta dei dati per l'emanazione di eventuali provvedimenti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Si allega la seguente documentazione:

- copia del libretto di circolazione di ogni autoveicolo

Firma

.....li.....

.....

Informativa Decreto Legislativo 196/03 (privacy)

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non verranno comunicati a terzi;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: non evasione della pratica;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda USL della Romagna;
- il responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Igiene Pubblica;
- lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 della D.lgs. 196/03, rivolgendosi all'indirizzo specificato.