

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Provincia Autonoma di Trento</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio Protocollo</p> |  |
|--|---|--|

## Domanda di fornitura della targa per veicolo a trazione animale

*Ai sensi dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>   |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Cognome  |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        | Sesso                       | Luogo di nascita            | Cittadinanza   |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| <b>Residenza</b>   |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo                   |                             |                | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| <b>Sede legale</b>   |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo                   |                             |                | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                             |                             |                | Partita IVA                   |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |        | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                             |                             |                |                               |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

la fornitura della targa di riconoscimento per il veicolo a trazione animale destinato a

- al trasporto di cose
- al trasporto di persone
- carro agricolo

### con le seguenti caratteristiche

| Tara | Massa complessiva a pieno carico | Numero persone trasportabili | Larghezza cerchioni |
|------|----------------------------------|------------------------------|---------------------|
| t    | t                                |                              | cm                  |

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* pagamento dell'imposta di bollo copia del documento d'identità*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* altri allegati (specificare)**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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |