

Al Comune di Vercelli  
Settore Polizia Locale  
Via Donizetti, 16  
VERCELLI

**RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DI TARGA AUTORIZZATA**  
*(Deliberazione Giunta Comunale n. 56 del 28/03/2012)*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in....., via.....n. ....;  
C.F. ...., tel.....,  
e-mail ....., titolare di autorizzazione per il transito e/o la sosta  
all'interno della z.t.l.

**CHIEDE**

**La sostituzione del/le targa/e associata/e al/i sotto indicato/i contrassegno/i di cui è titolare**

- Autorizzazione N. .... Contrassegno Tipo..... Data scadenza.....  
Targa da sostituire ..... Nuova targa .....
- Autorizzazione N. .... Contrassegno Tipo..... Data scadenza.....  
Targa da sostituire ..... Nuova targa .....
- Autorizzazione N. .... Contrassegno Tipo..... Data scadenza.....  
Targa da sostituire ..... Nuova targa .....

**CHIEDE ALTRESI'**

che la validità della sostituzione abbia luogo a far data dal .....

**ALLEGA**

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia carta di circolazione del/i nuovo/i veicoli

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Vercelli, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di modificarli ed aggiornarli; ha altresì diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vercelli che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comandante il Corpo di Polizia Locale.

Data.....

Il Richiedente.....

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>PROT. N.</b>                                |
| <b>RICHIESTA</b>                               |
| <input type="checkbox"/> accolta               |
| <input type="checkbox"/> non accolta           |
| <b>PAGAMENTO SPESE</b>                         |
| <input type="checkbox"/> effettuato            |
| <input type="checkbox"/> non ancora effettuato |

|                          |
|--------------------------|
| CONTRASSEGNO N. ....     |
| CONSEGNATO IN DATA ..... |
| DA OPERATORE .....       |
| AL/ALLA SIG/SIGRA        |
| .....                    |
| FIRMA DEL/LA RICEVENTE   |
| .....                    |