



categoria (moto/auto/...)	marca e modello	targa

**Indicare per ogni intestatario: nome, cognome, residenza, luogo e data di nascita, c.f. (persona fisica); nome, cognome, residenza, luogo e data di nascita, c.f. del legale rappresentante e ragione sociale, sede legale, c.f. e p.i. (persona giuridica)**

Intestato a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di cancellare dal proprio permesso ZTL il/i seguente/i veicolo/i:

categoria (moto/auto/...)	marca e modello	targa

**N.B. Si precisa che il contrassegno sarà valido/cessato a partire dal giorno di variazione.**

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

**Da compilare a cura dell'Ufficio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che la Sig./ra \_\_\_\_\_  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.  
(l'addetto) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.