



COMUNE DI VIMODRONE
Città metropolitana di Milano

Sede **Via C. Battisti, 54** – C.A.P. **20090** – **Vimodrone (MI)**
Telefono **022500157** - Fax **022500316**
E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**
Codice Fiscale **07430220157** - Partita Iva **00858950967**

SETTORE SICUREZZA URBANA CORPO POLIZIA LOCALE
Tel. 022500157 - 0225077225 Fax diretto 022500330
E-mail polizialocale@comune.vimodrone.milano.it

Spett.le Comune di Vimodrone
Corpo Polizia Locale
Ufficio Piano della Sosta

Oggetto: richiesta attivazione credenziali accesso ai servizi 'AREA BLU'.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in _____
C.F. _____ mail _____
documento presentato all'atto dell'identificazione _____ numero _____
rilasciato da _____ in data _____ con scadenza _____

CHIEDE

L'attivazione delle credenziali per poter accedere ai servizi relativi all'AREA BLU.

Vimodrone li, _____

Firma leggibile del richiedente

Esprimo inoltre il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi ed effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, nella gestione della presente pratica.

Firma leggibile del richiedente

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO 'PIANO DELLA SOSTA'

Il sottoscritto attesta l'avvenuta identificazione del richiedente mediante riscontro del documento presentato.

L'addetto all'ufficio
