

Al Sig.
SINDACO
del Comune di
12042 BRA (CN)

OGGETTO: Autorizzazione passo carrabile n. _____ rilasciata il _____

Intestato a _____

RICHIESTA REVOCA AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ Codice fiscale _____

residente a _____ In Via _____

n. _____ chiede la revoca dell'autorizzazione per passo carrabile n. _____

rilasciata in data _____ Intestata a _____

per la seguente motivazione: _____

Eventuali comunicazioni da parte degli uffici competenti dovranno essere inviate

all'indirizzo sotto indicato:

Sig. _____

telefono _____ email _____

Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>)

Bra, addì _____

Firma del richiedente
