



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Cuasso al Monte

**Ufficio destinatario**  
Ufficio Protocollo

## Domanda di variazione del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
|-------------------------------|-----------------------------|--------|-----------|-------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                         |                             |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |        |           |                               |         | Tipologia |       |       |     |     |
| Sede legale                   | Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico                        | Barrato | Interno   | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                | Partita IVA                 |        |           |                               |         |           |       |       |     |     |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |        |           | Posta elettronica certificata |         |           |       |       |     |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

### CHIEDE

l'aggiornamento del permesso per il transito sulla viabilità agro-silvo-pastorale (VASP)

|        |               |
|--------|---------------|
| Numero | Data rilascio |
|        |               |

## a seguito di

### Motivazione alla base della domanda

variazione della propria residenza  
*(i nuovi dati sono quelli sopra indicati)*

aggiunta di un nuovo veicolo

| Targa                | Alimentazione        | Classe               | Cognome intestatario | Nome intestatario    |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

sostituzione di un veicolo

#### Precedente veicolo

| Targa                | Alimentazione        | Classe               | Cognome intestatario | Nome intestatario    |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Nuovo veicolo

| Targa                | Alimentazione        | Classe               | Cognome intestatario | Nome intestatario    |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### pertanto allega copia della carta di circolazione del veicolo

altra variazione

#### Descrizione variazione

### Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

carta di circolazione del veicolo

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

## 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