

Oggetto: Richiesta di cartello segnaletico di "PASSO CARRABILE".

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
Residente a .....Via .....  
Comune di .....Prov.....  
Titolare della concessione Prot. n. ....rilasciata in data .....  
al Km. ....della SP/SR n..... denominata .....

**CHIEDE**

Il rilascio di cartello di "PASSO CARRABILE" per il suddetto accesso allegando la ricevuta di versamento di **€ 30,00** sul conto corrente postale n. 11024528 intestato a "Provincia di Arezzo – Servizio Tesoreria" quale contributo spese.

FIRMA

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679**

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente [https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR\\_RAG\\_tributi.pdf](https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_RAG_tributi.pdf)