

COMUNE DI BISACQUINO

**Oggetto: ISTANZA DI RILASCIO CERTIFICATO DI DISTANZA CHILOMETRICA
O INTERRUZIONE DI VIABILITA'.**

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA DECANO DI VINCENTI, 16

90032 – BISACQUINO - PA

Il/la sottoscritto/a nato/a
a il, residente in
....., via,
n., codice fiscale n. Recapito
telefonico email
per comunicazioni

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante la distanza chilometrica tra il Comune di Bisacchino ed il Comune di _____;

Il rilascio di un certificato attestante l'interruzione della viabilità ordinaria e del trasporto pubblico tra il Comune di Bisacchino ed il Comune di _____ in data _____;

Data _____

Firma

Si allega fotocopia documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

**AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675 DEL 31.12.1996
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste. Tale consenso riguarda anche, più specificamente, l'attività svolta dagli Enti terzi competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di comunicazioni.

Data _____

In fede

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887
poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it www.pmbisacchino.eu