

## RICHIESTA DI CAMBIO DELLA ZONA DEL PORTO

Nome e cognome:

Indirizzo:

CAP:  Località:

Telefono n.:  E-mail:

CauC:

Ai sensi dell'articolo 23 del Decreto sul porto comunale di isola (Bollettino Ufficiale n. 24/2015 del 22 dicembre 2015) il firmatario **presenta richiesta di cambio della zona del porto.**

### DATI SULL'UNITÀ DI ORMEGGIO

Num. dell'attuale unità di ormeggio:

### MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI CAMBIO DELLA ZONA DEL PORTO

---

---

---

Il richiedente garantisce la veridicità dei dati indicati nella presente richiesta. Apponendo la propria firma alla presente il richiedente acconsente che i suoi dati personali siano raccolti ed elaborati ai fini del procedimento di cambio della zona del porto.

Il richiedente dichiara di concedere all'azienda Komunalna Isola s.r.l. l'autorizzazione e il permesso di reperire, trascrivere o ricopiare i suoi dati personali dai registri ufficiali e dalle banche dati di tutti i soggetti preposti alla tenuta delle banche dati a carattere personale ritenuti segreto fiscale e/o dati personali sensibili.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(A compilazione dell'azienda Komunalna Isola s.r.l.)

Richiesta ricevuta:

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_