

ALL'UFFICIO PERMESSI Z.T.L.

P.LE DEGLI ARCHIVI, 40- ROMA EUR

Il/la sottoscritto/a
nato/a.....il
residente in

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445, di aver dato incarico allo Studio di Consulenza **AGENZIA "ILARIO"** nella persona
di _____ per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a:
PERMESSI CENTRO STORICO, Z.T.L., INVALIDI, SOSTA, ecc.

Roma, _____ **2020** **firma** _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR 2016/679, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo
svolgimento dei servizi di competenza dell'Agenzia Ilario

Roma, _____ **2020** **firma** _____