



G7 ITALIA 2024

RICHIESTA PASS PER L'ACCESSO NELLA ZONA SICUREZZA

Il/la sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____
Nato in _____ il _____ e residente in _____
Cell _____ E-mail/PEC _____

CHIEDE

il rilascio del pass per il transito pedonale nella zona di sicurezza per recarsi il giorno _____
per il seguente motivo* (*scegliere dalla lista e specificare dati completi dell'esercizio commerciale/studio
professionale o di destinazione*):

- Abitante non residente: _____
- Lavoro: _____
- Cliente/fornitore esercizio commerciale: _____
- Appuntamento in studio professionale: _____

SI ALLEGANO*:

- copia del documento di identità
- documentazione attestante la richiesta: _____

DELEGA al ritiro del pass (*scegliere l'opzione e indicarne cognome, nome, data e luogo di nascita*)

- Familiare: _____
- Datore di lavoro: _____

Ancona, _____

Firma _____

* i campi segnati dall'asterisco sono obbligatori. La non compilazione comporta il rigetto della richiesta.

Il pass deve essere ritirato in originale presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Ancona.

Informativa privacy: verranno applicate le medesime indicazioni previste per i procedimenti anagrafici reperibili sul sito www.comuneancona.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

- Si rilascia pass n. _____
- Non si rilascia pass per i seguenti motivi _____

Timbro e firma _____