

ISTANZA PER IL RILASCIO DEL TAGLIANDO
PARCHEGGIO Z.T.L. - ZONA A TRAFFICO LIMITATO - CENTRO STORICO

P.ZZA BATTISTI
Ord. n.32 del 22/05/15

TRANSITO E SOSTA PIAZZA C. BATTISTI

Il / la sottoscritto/a* _____
nato/a a* _____ il* _____ ☎ * _____
residente in* _____ Via* _____ N.* _____
Codice Fiscale* _____ e-mail _____

**dati obbligatori*

IMPORTANTE - Condizioni per il rilascio del tagliando:

- veicolo di proprietà o in uso esclusivo (da documentare, tenendo conto della vigente normativa in materia) di cittadini residenti nella zona ovvero di impresa della quale il richiedente residente nella zona sia titolare, socio o dipendente;
- il richiedente non sia proprietario/intestatario di box/autorimessa/posto auto privato nella zona ovvero non ne abbia l'utilizzo esclusivo in forza di valido titolo giuridico, da comprovarsi mediante autocertificazione nelle forme di legge;

CHIEDE

in qualità di avente diritto ai sensi dell'Ordinanza n.32 del 22/05/15, il rilascio del **"TAGLIANDO RESIDENTE - CENTRO STORICO Z.T.L."** per i seguenti veicoli:

1.VEICOLO :	2.VEICOLO:	3. VEICOLO AZIENDALE:
Targa:	Targa:	Targa:
Marca/Modello:	Marca/Modello:	Marca/Modello:
Anno 1°Immatricolazione:	Anno 1°Immatricolazione:	Anno 1°Immatricolazione:
Ultima Revisione:	Ultima Revisione:	Ultima Revisione:
Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___	Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___	Assicurazione (nome): valida dal ___/___/___ al ___/___/___

A tal fine

DICHIARA
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr.445)

- Di essere informato circa i contenuti dell'Ordinanza Responsabile Polizia Locale n. 32 del 22/05/2015;
- Di essere essere intestatario del/i veicolo/i sopra riportato/i;
- Di essere utilizzatore a titolo di locazione finanziaria del veicolo tipo _____
targato _____ di proprietà di _____;
- Di essere titolare di patente di guida n. _____ cat. _____ rilasciata da _____;
- Di essere in possesso del tagliando residenti n. _____ relativo al veicolo
marca: _____ tg: _____;
- DI NON ESSERE PROPRIETARIO/INTESTATARIO DI BOX/AUTORIMESSA/POSTO AUTO PRIVATO NELLA ZONA OVVERO NON NE ABBA L'UTILIZZO ESCLUSIVO IN FORZA DI VALIDO TITOLO GIURIDICO.**

SI IMPEGNA

alla restituzione del contrassegno in caso di vendita o di fine locazione o per cambio di residenza.

Al fine del rilascio del tagliando residenti CENTRO STORICO Z.T.L. occorre provvedere ad apporre sulla presente istanza n.1 marca da bollo da €16,00.

DA' L'ASSENSO all'invio a mezzo mail, da parte di questo Ufficio, delle informazioni relative alle modifiche della viabilità/divieti di sosta/ordinanze ecc. riguardanti il territorio comunale.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia;

Consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000);

_____, il _____

In fede

Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 che: **1.** i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi;**2.** tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; **3.** su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio.

Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità e fotocopia della carta di circolazione del/dei veicolo/i

_____, il _____

In fede
