



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: polizia.municipale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/54

Al Comune di

San Giovanni Valdarno

Z.T.L. – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SUCCESSIVA ALL'INGRESSO (da presentarsi entro 48 ore dal transito)

**SI PRECISA CHE L'ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA È SOTTOPOSTO A
VALUTAZIONE DA PARTE DEL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE**

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il ____/____/____
C.F. _____ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

In qualità di

proprietario conducente

del veicolo marca _____ tipo _____
targato _____

- Titolare dell'autorizzazione per la circolazione categoria _____ N° _____
 NON titolare di alcuna autorizzazione per circolazione in Z.T.L.

COMUNICA

Di aver circolato in Z.T.L. SENZA autorizzazione il giorno ____/____/____, dalle ore ____:____ alle
ore ____:____ circa utilizzando:

varco di ingresso

Corso Italia Via Giovanni da San Giovanni Via G. Mazzini Via della Madonna

varco di uscita

Corso Italia Via Alberti Via Rosai Largo Ceramica Via S. Lorenzo

e di non aver potuto dotarsi per tempo dell'autorizzazione prescritta per il seguente motivo:

A tal fine **ALLEGO**:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
 Altro: _____



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: polizia.municipale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/54

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

Modalità di presentazione: Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante

Parte riservata al Comando di Polizia Municipale che si riserva di:

ACCOGLIERE

NON ACCOGLIERE _____

Presentato presso il Comando di Polizia Municipale in data ____/____/____

Il Ricevente _____

TIMBRO DELL'UFFICIO

Parte riservata all'ufficio: CATEGORIA | _____ | NUMERO | _____ |