



COMUNE DI MONDOLFO
Polizia Locale
Piazzale della Stazione
Tel. 0721-960629 Fax 0721-960168

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

Via:

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

Prov.

il

Residente a

in

n.

Tel.

Email

Doc. identità n.

rilasciato da

Scad.

CHIEDE

l'autorizzazione all'accesso alla ZTL per il veicolo modello

Targa

intestatario

residente

1) per la seguente motivazione

- ☐ carico e scarico
- ☐ Attività professionali e artigianali sede diversa da ZTL (validità _____)
- ☐ Attività professionali e artigianali con sede in ZTL (validità _____)
- ☐ disabili
- ☐ domiciliati in ZTL con posto auto privato (validità _____)
- ☐ domiciliati in ZTL senza posto privato (validità _____)
- ☐ non residenti con BOX in ZTL in via _____ (validità _____)
- ☐ residenti con posto auto privato (validità _____)
- ☐ residenti senza posto auto privato (validità _____)
- ☐ per accompagnamento persona con difficoltà motoria (validità _____)
- ☐ altro _____

VISTO, SI AUTORIZZA

☐ manifestazione validità per il giorno

dalle ore alle ore

in via

☐ PERMESSO temporaneo n. targa

dalle ore ____ del alle ore ____ del

in via

2) Il richiedente dichiara che la presente richiesta rientra nella seguente fattispecie:

☐ Prima emissione

☐ Rinnovo

3) Al fine di quanto sopra occorre esibire i seguenti documenti:

☐ copia carta di circolazione (sempre obbligatorio)

☐ documento d'identità (sempre obbligatorio)

☐ contratto d'affitto/comodato

☐ Per circolo/club velico: _____ attestazione del Presidente di appartenenza sulla titolarità della proprietà del natante indicante l'assegnazione del posto barca _____ per poter usufruire di un'unica autorizzazione per un solo automezzo

4) A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa vigente

Dichiara che il veicolo per il quale si richiede l'accesso è in regola con la normativa vigente in materia di revisione periodica e assicurazione contro la responsabilità civile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30-06-2003 n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Mondolfo _____ Il/La richiedente _____

Da compilare a cura dell'Ufficio ricevente

Richiesta ricevuta in data _____ Firma _____

☐ Si Autorizza

☐ Non si autorizza