



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Locale

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

e-mail: polizialocale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.L. – 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 LOCALE**

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 in Z.T.L. 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

PER LA SEGUENTE NECESSITA'

**E DI NON AVER POTUTO DOTARSI PER TEMPO DELL'AUTORIZZAZIONE
PRESCRITTA PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

A tal fine **ALLEGRO**:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Altro: (documentazione comprovante la necessità di accesso alla ZTL):

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 oppure tramite invio all'indirizzo protocollo@pec.comunesgv.it

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

☐ ACCOGLIERE

☐ NON ACCOGLIERE _____

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

Il Ricevente _____

TIMBRO DELL'UFFICIO