Al Sig. Sindaco del

 Comune di Vitorchiano

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla circolazione all’interno della Zona a Traffico Limitato “Centro Storico” del Comune di Vitorchiano.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la Sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente in |  |
| Via/Piazza |  |
| Tel. |  | E-m@il |  |

CHIEDE

L’autorizzazione al transito all’interno della Zona a Traffico Limitato “Centro Storico” del Comune di Vitorchiano in forma

**PERMANENTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  A.1 - | **RESIDENTE** all’interno della Z.T.L. |
|  |
|  A.2 - | **DIMORANTE** all’interno della Z.T.L. |
|  | in Via/Piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr. | \_\_\_\_\_\_ |
| e a dimostrazione si allega Contratto di Locazione Comodato d’uso gratuito |
|  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  B | **TITOLARE DI ABITAZIONE O DI ALTRA UNITA’ IMMOBILIARE** all’interno della Z.T.L |
|  | in Via/Piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr. | \_\_\_\_\_\_ |
| Identificata al C.U. | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  |  |
| destinazione |  |
|  |
|  C | **ESERCENTE PROFESSIONE SANITARIA** A tal fine dichiara di avere Studio Medico in  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ed essere iscritto all’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Iscrizione n. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  D | **GESTORE SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO** |
|  |  Gas Acqua Energia Elettrica Telefonia/Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  E | **STUDIO PROFESSIONALE**  |
|  | in Via/Piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nr. | \_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  F | **ALTRI SERVIZI ALLA PERSONA** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Con i sottoelencati veicoli: |
| **Tipo** | **Marca** | **Modello** | **Targa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| ***A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000) sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara la veridicità di quanto sopra riportato.*** |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il/la dichiarante |
| Luogo | Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **N.B.: La presente istanza deve pervenire al Comando di Polizia Locale di Vitorchiano almeno 2 giorni feriali precedenti il giorno di accesso, tramite fax al numero 0761/373748 o tramite Posta Elettronica al seguente indirizzo** **ztl@comune.vitorchiano.vt.it** **con allegata copia della carta di circolazione e del certificato assicurativo dei veicoli per cui viene richiesto l’accesso.**La comunicazione può avvenire, per particolari urgenze, anche telefonicamente al n. tel 0761/373748 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I N F O R M A T I V A*(art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali)*La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell’amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l’impossibilità di dar caso all’istanza da Lei avanzata.Il titolare del trattamento dei dati da Lei sopra riportati è il Sindaco di questo Comune. Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. |