



31 | zona traffico limitato

## RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE IN Z.T.L. PER CANTIERE - TIPO "K".

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

(compilare questa parte solo se trattasi di ditta, società e simili) in qualità di:

**titolare dell'omonima Impresa individuale:**

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_

iscritto/a al Registro imprese presso la CCIA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo degli artigiani \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società:**

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_

iscritto/a al Registro imprese presso la CCIA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo degli artigiani \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**il rilascio dell'autorizzazione al transito e sosta di tipo (K) per cantiere;**

nel periodo compreso dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

nella Z.T.L. di \_\_\_\_\_

con la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

che il cantiere è in possesso del titolo abilitativo per l'esecuzione delle opere (permesso di costruire, SCIA, ecc...), estremi: prot. n° \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

occupazione suolo pubblico n° \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Che i mezzi per cui si richiede il rilascio dei contrassegni sono i seguenti:

categoria (moto/auto...)	marca e modello	targa	Superiore a 35 q.li (N.B. TARIFFA MAGGIORATA)	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Indicare per ogni intestatario: nome, cognome, residenza, luogo e data di nascita, c.f. (persona fisica); nome, cognome, residenza, luogo e data di nascita, c.f. del legale rappresentante e ragione sociale, sede legale, c.f. e p.i. (persona giuridica)**

Intestato a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e, pena la decadenza dell'autorizzazione, si impegna a comunicare eventuali variazioni inerenti il venir meno di uno o più dei requisiti che hanno consentito il rilascio dell'autorizzazione stessa.

N.B. Si precisa che il contrassegno sarà valido a partire dal giorno di emissione.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, DI AVER PRESO VISIONE DELLE NORME DI GESTIONE DELLE ZTL E DELLE MODALITA' DI UTILIZZO E DEI PERCORSI DEI CONTRASSEGNI**

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Da compilare a cura dell'Ufficio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che la Sig./ra \_\_\_\_\_  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.  
(l'addetto) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.