

31 | zona traffico limitato

RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA

AL TRANSITO E SOSTA IN Z.T.L. TIPOLOGIA (T) ~~(TR)~~

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

(T) il rilascio dell'autorizzazione al transito e sosta temporanea con validità nella sola giornata del
____ / ____ / ____ dalle ore _____ alle ore _____
____ / ____ / ____ dalle ore _____ alle ore _____

~~(TR)~~ il rilascio dell'autorizzazione al transito e sosta temporanea con validità giornaliera ripetuta per più volte nell'arco dell'anno solare ~~201~~, (la conseguente unica autorizzazione darà diritto, su richiesta da effettuare antecedentemente al transito, al rilascio di un permesso temporaneo (TR) per ogni singolo intervento).

con la seguente motivazione: _____

DICHIARA

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

Che i mezzi utilizzati per l'accesso alla Z.T.L. sono:

(al fine di agevolare e ridurre i tempi del procedimento connessi ai controlli della dichiarazione, si consiglia all'utente di presentarsi munito di carta di circolazione dei mezzi o di copia conforme all'originale.)

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
			<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.iva (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.

Aosta _____ / _____ / _____

_____ (firma)

Il sottoscritto _____ attesta che il/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.