



**31 | zona traffico limitato**  
**RICHIEDA RILASCIO AUTORIZZAZIONE IN Z.T.L.**

**DI TIPO A**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

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

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

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

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

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

(eventuale) Legale Rappresentante della società/ditta \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.

P.IVA.

**CHIEDE**

*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*

**il rilascio dell'autorizzazione al transito di tipo A**, relativamente a n. \_\_\_\_\_ posti auto/garages privati ubicati all'indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_, mappale \_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara (art.47 del D.P.R. 445/2000) che il posto auto/garage è:**

**di mia proprietà**

**di proprietà di \_\_\_\_\_**

**allegasi dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla cessione in uso (ALLEGATO 1).**

**chiede l'esenzione dal pagamento della tariffa in quanto il contrassegno di tipo A è destinato: agli appartenenti al nucleo familiare/ residenti in ZTL, (NB sono altresì assimilati coloro che, residenti nelle vie adiacenti alla ZTL, utilizzino un posto auto, di pertinenza dell'abitazione, ubicato nella ZTL.)**

## DICHIARA

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

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
			<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.

In ogni caso l'autorizzazione all'accesso al posto auto/garage è valida per un solo veicolo alla volta.

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 Reg. Ue 679/2016 i Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i medesimi vengono resi, secondo i principi di correttezza, liceità, 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.