

Al Sig. Sindaco del Comune di Foiano della Chiana  
c/o Comando Polizia Municipale  
P.zza L.Nencetti n° 4  
52045 Foiano della Chiana (AR)  
Fax 0575/649740

**OGGETTO: REGOLARIZZAZIONE TRANSITO DI VEICOLO NON AUTORIZZATO AD ACCEDERE ALLA  
ZTL "B" AI SENSI DELL'ORDINANZA ISTITUTIVA.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000  
esente da autentica di firma, esente da imposta di bollo)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, tel. (\*) \_\_\_\_\_;

essendo a conoscenza che l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 prevede penalità in caso di dichiarazione mendace, e che l'amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':**

di esser transitato dal varco sito in C.so V. Emanuele n° 115 entrando nella Z.T.L."B", in data \_\_\_\_\_,  
alle ore \_\_\_\_\_, con il seguente veicolo non registrato nell'apposita banca dati, marca  
\_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ intestato a:  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, **per motivi non  
programmabili quali:**  emergenza,  particolari necessità,  attività urgente,  altro (specificare)  
\_\_\_\_\_

di essere a conoscenza dell'obbligo di far pervenire la presente dichiarazione entro 5 giorni al Comando di  
Polizia Municipale - Ufficio Zona a Traffico Limitato, P.zza L.Nencetti, 4 - 52045 - Foiano della Chiana -  
telefono 0575/649732 fax 0575/649740 - cell. 348/2842377, orario di apertura al pubblico: dal lunedì al  
sabato dalle ore 9.30 alle ore 11.30.

**In allegato fornisce:**

- ✓ Fotocopia del documento di identità in corso di validità, se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- ✓ Fotocopia della carta di circolazione del veicolo;
- ✓ Idonea documentazione e/o dichiarazione comprovante l'emergenza, le particolari necessità, l'attività urgente od altra causa non programmabili;
- ✓ Modulo Informativa Sulla Privacy Debitamente Firmato.

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

Visto il Ricevente (\*) \_\_\_\_\_

- ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE \_\_\_\_\_
- CONOSCENZA DIRETTA \_\_\_\_\_

(\*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.